

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
Facultad de Ciencias de Salud
Escuela Profesional de Obstetricia



TESIS

TÍTULO : **EFFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANON EN USUARIAS DE UN HOSPITAL REGIONAL DE HUANCAYO – 2018-2019**

PARA OPTAR : **EL TÍTULO PROFESIONAL DE OSBTETRA**

AUTORAS : **MERCADO VÍLCHEZ, Joanna**
JANAMPA SAMANIEGO, Diana

ASESORA : **Dra. ANDAMAYO FLORES, Juana**
Luisa

LÍNEA DE INV INSTITUCIONAL : **SALUD Y GESTIÓN DE LA SALUD**

FECHA DE INICIO Y CULMINACIÓN : **Agosto, 2018 - Agosto, 2019**

HUANCAYO – PERÚ

2019

DEDICATORIA

Dedico el presente estudio a mis padres Everida y José, a mis docentes a mi universidad (UPLA) que me ayudaron a formarme y me dieron todo el conocimiento necesario para desarrollarme como persona y en mi carrera profesional.

Janampa Samaniego Diana

DEDICATORIA

El presente estudio dedico a mis padres y a mis docentes a mi universidad que me ayudaron a formarme y me brindaron todos los conocimientos necesarios para desarrollarme y adquirir conocimientos y crecer como persona y ser desenvolverse en mi carrera profesional.

Mercado Vilchez Joanna

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por permitirnos seguir hasta el día de hoy.

A nuestra universidad por darnos a docentes profesionales y capaces de poder enseñarnos todos sus conocimientos para nuestra vida profesional.

Agradecemos también a nuestros padres por su apoyo incondicional.

También agradezco a nuestra asesora Dra. Juana Luisa Andamayo Flores por asesorarnos al avance y culminación de nuestra tesis.

INTRODUCCIÓN

El desarrollo de la ciencia y la tecnología ha llevado a que se incrementen los diferentes métodos anticonceptivos, especialmente los hormonales, entre los cuales tenemos los implantes sub dérmicos cuyo uso de viene incrementando constantemente y teniendo en cuenta que el implante de etonogestrel produce efectos secundarios en forma similar que los otros anticonceptivos que contiene progestágenos es que nos ha motivado para conocer dichos efectos secundarios que atentan contra la salud de quienes las usan, por lo que se ha desarrollado la tesis denominada EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANON EN USUARIAS DE UN HOSPITAL REGIONAL DE HUANCAYO – 2018 – 2019.

Teniendo en cuenta que la planificación familiar es una instrumento de apoyo para poder el crecimiento de la muerte materna en todo el hemisferio por cuanto permite que los hijos no nazcan muy seguidos, sino de manera espaciada, por otro lado impide que se produzca un embarazo no anhelado así como que se incremente la morbimortalidad de la madres por efectos del embarazo y del parto con sus inconvenientes, por ello es que se han diseñado una serie de métodos anticonceptivos, entre los que destaca el Implanon, que es un anticonceptivo de acción prolongada y reversible, que tiene a su favor niveles altos de continuación y cuyo uso se va incrementando en nuestra región.

Teniendo en cuenta que los implantes sub dérmicos tienen una efectividad muy alta, además de ser fácil de emplear y que tienen poco efectos secundarios, por ello es que tiene la prerrogativas de que no están supeditados a la misma persona que hace uso, lo cual no es posible en el caso de métodos anticonceptivos como son los preservativos,

aquellos que se usan por medio de inyectables y los que son de uso oral, es que la presente tesis se ha dividido en 4 capítulos.

En el capítulo I Planteamiento del problema se desarrolla la descripción de la realidad problemática, se formula el problema general y específicos, los objetivos, la justificación, el marco teórico y las hipótesis.

En el capítulo II denominado Metodología se desarrolla el tipo, nivel y diseño de investigación, población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, procesamiento de los datos, el procedimiento seguido para probar las hipótesis y las consideraciones éticas.

En el capítulo III referente a los Resultados, que son desarrollados de acuerdo a los objetivos, va la prueba de hipótesis.

En el capítulo IV Análisis y Discusión, se desarrollan de acuerdo a los resultados de las hipótesis el respectivo análisis y discusión de los resultados.

Luego vienen las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

Por medio del presente trabajo es menester dar el reconocimiento y agradecimiento al conjunto de personas que han brindado su apoyo desinteresado y que han contribuido a lograr a su meta la tesis, siendo invaluable su apoyo.

En este sentido, la presente tesis busca colmar las preocupaciones comunes de los estudiosos de Ciencias de la Salud, en lo que respecta a la planificación familiar y el empleo de los métodos anticonceptivos de larga duración y subdérmicos, con lo cual se espera aportar en el conocimiento de este campo así como incrementar el bagaje teórico metodológico para el desarrollo de trabajos de investigación de este tipo y pueda ser de interés del personal de salud, de los estudiantes así como de la población en general.

Concluyo el presente estudio con el objetivo determinar los efectos secundarios del implanon en las usuarias del hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo 2018.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iv
INTRODUCCIÓN	v
ÍNDICE	viii
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE FIGURAS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT.....	xiii
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	14
1.2. Delimitación del problema.....	19
1.2.1. Delimitación Temporal:	19
1.2.2. Delimitación Espacial:	19
1.2.3. Delimitación temática:	19
1.2.4. Delimitación poblacional:.....	19
1.3. Formulación del problema	20
1.3.1. Problema General	20
1.3.2. Problemas Específicos	20
1.4. Justificación	20
1.4.1. Justificación Teórica.....	20
1.4.2. Justificación social:.....	21
1.4.3. Justificación Metodológica:.....	21
1.5. Objetivos.....	21
1.5.1. Objetivo general.....	21
1.5.2. Objetivos Específicos	21

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	23
2.1. Antecedentes	23
2.2. Bases teóricas.....	34
2.3. Marco conceptual.....	48
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS.....	59
3.1. Operacionalización de la variables	59
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA.....	61
4.1. Método de investigación.....	61
4.2. Tipo de investigación.....	61
4.3. Nivel de investigación	62
4.4. Diseño de la investigación	62
4.5. Población y muestra.....	63
4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	66
4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	68
4.8. Aspectos éticos de la investigación	69
CAPÍTULO V: RESULTADOS.....	70
5.1. Efectos muy frecuentes	70
5.2. Efectos frecuentes	77
5.3. Efectos poco frecuentes	83
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	92
CONCLUSIONES	94
RECOMENDACIONES.....	95
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	96
ANEXOS	102

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. Después de la inserción del Implanon le brotaron barros, granos o espinillas en alguna parte del cuerpo	71
Tabla N° 2. Ha sufrido de dolores de cabeza después de la colocación del implante	72
Tabla N° 3. Presentó dolor o sensibilidad en alguna de sus mamas después de la colocación del implante	73
Tabla N° 4. Después de la colocación del implante su periodo menstrual se adelanta o tiene retrasos	74
Tabla N° 5. Después de la colocación del implante aumento de peso.....	75
Tabla N° 6. Efectos secundarios muy frecuentes por el uso del implanon.....	76
Tabla N° 7. Después de la colocación del implante se ha sentido nerviosa o tuvo cambios en su carácter, se volvió renegona, colérica	77
Tabla N° 8. Después de la colocación del implante ha presentado dolor en el bajo vientre	78
Tabla N° 9. Después de haberse colocado el implante ha presentado nauseas	79
Tabla N° 10. Después de haberse colocado el implante ha presentado caída del cabello.....	80
Tabla N° 11. Después de la colocación del implante presento dolor en el lugar del implante	81
Tabla N° 12. Efectos secundarios frecuentes por el uso del implanon.....	82
Tabla N° 13. Después de la colocación del implante Ud. presentó dolor o irritación en la garganta.....	83
Tabla N° 14. Después de haberse colocado el implante ha presentado vómitos.....	84
Tabla N° 15. Después de haberse colocado el implante ha tenido picazón o escozor en alguna parte del cuerpo	85
Tabla N° 16. El uso del implante le causa dolor en sus articulaciones de los huesos	86
Tabla N° 17. El uso del implante le causa dolores musculares	87
Tabla N° 18. El uso del implante le causa dolor o ardor al orinar.....	88
Tabla N° 19. Con el uso del implante le incremento la secreción vaginal	89
Tabla N° 20. El uso del implante le causa fiebre o alza de temperatura	90
Tabla N° 21. Efectos secundarios poco frecuentes por el uso del nexplanon	91

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N° 1. Después de la inserción del Implanon le brotaron barros, granos o espinillas en alguna parte del cuerpo	71
Figura N° 2. Ha sufrido de dolores de cabeza después de la colocación del implante..	72
Figura N° 3. Presentó dolor o sensibilidad en alguna de sus mamas después de la colocación del implante	73
Figura N° 4. Después de la colocación del implante su periodo menstrual se adelanta o tiene retrasos	74
Figura N° 5. Después de la colocación del implante aumento de peso	75
Figura N° 6. Frecuencia de los efectos más frecuentes	76
Figura N° 7. Después de la colocación del implante se ha sentido nerviosa o tuvo cambios en su carácter, se volvió renegona, colérica	77
Figura N° 8. Después de la colocación del implante ha presentado dolor en el bajo vientre	78
Figura N° 9. Después de haberse colocado el implante ha presentado nauseas	79
Figura N° 10. Después de haberse colocado el implante ha presentado caída del cabello.....	80
Figura N° 11. Después de la colocación del implante presento dolor en el lugar del implante	81
Figura N° 12. Efectos secundarios frecuentes por el uso del implanon	82
Figura N° 13. Después de la colocación del implante Ud. presentó dolor o irritación en la garganta.....	83
Figura N° 14. Después de haberse colocado el implante ha presentado vómitos.....	84
Figura N° 15. Después de haberse colocado el implante ha tenido picazón o escozor en alguna parte del cuerpo	85
Figura N° 16. El uso del implante le causa dolor en sus articulaciones de los huesos...	86
Figura N° 17. El uso del implante le causa dolores musculares	87
Figura N° 18. El uso del implante le causa dolor o ardor al orinar	88
Figura N° 19. Con el uso del implante le incremento la secreción vaginal	89
Figura N° 20. El uso del implante le causa fiebre o alza de temperatura	90
Figura N° 21. Efectos secundarios poco frecuentes por el uso del nexplanon	91

RESUMEN

El presente estudio de investigación que tiene como título “Efectos secundarios del Implanon en usuarias de un Hospital Regional de Huancayo – 2018-2019” tuvo como objetivo: Determinar los efectos secundarios del Implanon en las usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo - 2018. El tipo de investigación fue observacional, retrospectiva, de corte transversal. El nivel fue descriptiva pura de diseño no experimental. La población estuvo conformada por 125 usuarias del implante; la muestra se encuentra representada por 77 usuarias con más de un año de uso. Conclusiones: se ha encontrado que si existen efectos secundarios por el uso del implante Implanon, donde predomina los muy frecuentes con un (38,96 %) dentro de ellos los cambios en el peso, (35,6%) sensibilidad de mamas y con (29,87%) presentaron dolores de cabeza, en los efectos secundarios frecuentes con (18,18%) presentaron nerviosismo (15,58%), dolor en el lugar del implante y con (14,29%) dolor de vientre y caída de cabello y en los efectos secundarios poco frecuentes predominaron con (10,39%) donde presentaron a veces picazón o escozor en el lugar del implante, con (7,79%) a veces presentaron fiebre y con (3,90%) tuvieron pocas veces el aumento de secreción vaginal.

PALABRAS CLAVE: Efectos secundarios del Implanon, efectos secundarios muy frecuentes, efectos secundarios frecuentes, efectos secundarios poco frecuentes.

ABSTRACT

This research study entitled “Side effects of Implanon in users of a Regional Hospital of Huancayo - 2018-2019” aimed to: Determine the side effects of Implanon in users of the Regional Maternal and Child Teacher Hospital “El Carmen” de Huancayo - 2018. The type of research was observational, retrospective, cross-sectional. The level was pure descriptive of non-experimental design. The population was made up of 125 implant users; The sample is represented by 77 users with more than one year of use. Conclusions: it has been found that if there are side effects from the use of the implant Implanon, where the most frequent prevails with (38.96%) within them changes in weight, (35.6%) breast tenderness and with (29.87%) presented headaches, frequent side effects with (18.18%) presented nervousness (15.58%), pain at the implant site and with (14.29%) belly pain and hair loss and rare side effects predominated with (10.39%) where they sometimes presented itching or stinging at the implant site, with (7.79%) sometimes had fever and with (3.90%) had few Sometimes increased vaginal discharge.

KEY WORDS: Implanon side effects, very frequent side effects, frequent side effects, rare side effects.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El implante sub dérmico Implanon es un método anticonceptivo cuya función es similar a los otros métodos anticonceptivos hormonales ya que impiden la ovulación debido a que actúan en el hipotálamo impidiendo que haya producción de hormonas lúteo estimulantes que se necesitan para la maduración del óvulo y que luego serán liberados. ¹

El Implanon es una varilla de más o menos 3 cm que se coloca debajo de la piel del brazo. Una vez dentro del cuerpo va a liberar en forma diaria dosis pequeñas de etonogestrel, con efectos hasta de por tres años y se puede retirar en cualquier momento. La finalidad es el de impedir la ovulación, formando una barrera natural que produce el engrosamiento del moco cervical. Una vez retirado el implante, la fertilidad de la mujer retornada en un promedio de seis semanas.

Si bien ha demostrado una eficacia del orden del 99%, con lo cual se tiene que una de cada cien mujeres puede quedar embarazada, también encontramos que puede causar efectos adversos o secundarios en algunas mujeres. Entendemos que los efectos que produce no son perjudiciales para el desarrollo normal de su vida de quienes lo usan, y que de acuerdo a como el cuerpo de esa persona se adapta a éste nuevos elementos dentro de su cuerpo va a ser tolerado y no va a tener efectos secundarios. Sin embargo, de llegar a producir efectos secundarios los más comunes son las infecciones e infestaciones, labilidad emocional, perturbaciones del sistema nervioso, disturbios vasculares, perturbaciones gastrointestinales, trastornos urinarios, trastornos del aparato reproductor, trastornos en la mama, trastornos en el lugar de administración y trastornos de la piel, pudiendo ser muy frecuentes, frecuentes y poco frecuentes.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se tiene que el 85% de las personas que las usan luego del año continúan con su uso ya que no tienen mayores molestias y han notado su efectividad, el restante 15% debido a las molestias que han tenido se han visto en la necesidad de pedir que le retiren el implante.²

A nivel mundial se ha podido encontrar relacionado al uso del implante sub dérmico que el motivo más importante por el cual las mujeres han decidido dejar de usarlo y solicitar su retiro es por el incremento del sangrado menstrual, con una alta incidencia en Estados Unidos y Europa, pero baja incidencia en el Asia y Rusia.³

Según OPS el nivel de uso va avanzando cada día más así encontramos que es aceptado en más de 60 países, por ello es que viene siendo usado por lo menos 11 millones de mujeres en todo el mundo, a través de sus estudios ratifica las ventajas de este implante debido a que es altamente efectivo como anticonceptivo, no lleva a que la persona que lo utilice tenga que cumplir alguna regla, tiene una duración larga, no requiere que sea controlado periódicamente.

En Ecuador tenemos que existen efectos colaterales por el uso de implantes sub dérmicos con una tasa de deserción del 25%. En Brasil se encontró que luego de del empleo por el lapso de un año que se presentó un frecuente y prolongado sangrado que fueron detectados en sólo un 5% de las usuarias, en tanto que la amenorrea afecto a un 38,6%. Arribando a la conclusión de que éste método es mucho más seguro que otros. En Honduras sólo el 9.7% se retiraron el implante debido a los efectos adversos que fueron las alteraciones de peso e irregularidades en el patrón menstrual, pero es considerado como muy bueno.

En general los efectos secundarios del uso del implante son las irregularidades del patrón menstrual, cambio de carácter y dolores de cabeza, incremento del peso, entre los principales, pero estos se manifiestan en poca proporción, así en México se da en un 14%, en Argentina en 9.5%, en Bolivia en el 10%, en Colombia en el 11.2%, en Chile en el 11,7%, en Uruguay en el 12,7% y en España en el 6.4%.⁴

En el trabajo realizado por Darney y Col. (2009) en los Estados Unidos y en Europa, que consistió en un conjunto de investigaciones con la finalidad

de que se apruebe la varilla de Etonogestrel se encontró que el principal problema que causó su suspensión fue el sangrado no programado, que se presentó en el 14,8% de las pacientes, en cambio en Asia, Rusia y Chile se presentó en el 3.7%, asimismo con el uso del implante de Etonogestrel se tuvo la presencia de dolor de cabeza en el 16% de usuarias, se incrementó el peso en el 12%, tuvieron acné el 12%, presencia de sensibilidad en los senos en el 10%, también hubo labilidad emocional en el 6% y finalmente se presentó dolor abdominal en el 5%.⁵

A nivel de nuestro país se ha encontrado que los principales efectos secundarios del uso del Implanon son en primer lugar el sangrado menstrual con un 57%, luego cefalea y mareo con un 25%, y luego náuseas, dolor de mamas, acné, vómitos entre el 20 y el 22%, tal como lo señala un estudio llevado a cabo por INPPARES.⁶

A nivel de la región Junín y la provincia de Huancayo sede de la DIRESA, encontramos que como parte de la política del Estado que Pathfinder Internacional en coordinación con el Ministerio de Salud desde el año 2016 han venido desarrollando la campaña denominada “Si tomaste una decisión, cuídate” cuya meta es buscar promover el uso del implante anticonceptivo como el método más eficaz y de aplicación gratuita.

Si bien trabajos específicos sobre el uso de implantes intradérmicos en Junín no encontramos, pero si se tiene información a través de los organismos estatales como por ejemplo lo propuesto referente a incrementar la difusión y uso de implantes anticonceptivos previstos en el Plan Concertado de Salud, por otro lado tenemos que el conocimiento y

la difusión de los implantes intradérmicos ha venido en aumento, estando su uso en incremento, habiendo pasado del 2,6% en el 2013 al 14, 2% en el 2017.⁷

En el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo, durante nuestras prácticas de formación profesional, pudimos observar a muchas mujeres solicitando este método anticonceptivo. Así como también algunas desertaban por los efectos secundarios. Precisamente esto es lo que queremos estudiar en las usuarias teniendo en cuenta que el Implanon es un método hormonal que también puede producir efectos secundarios, casi de la misma forma que los métodos anticonceptivos en base a progestágenos y que se pueden traducir en dolor de cabeza, de las mamas a la simple palpación, produce náusea, se nota el cambio de carácter, se incrementa el sangrado menstrual, entre otros.

Hay que tener presente que los métodos anticonceptivos hormonales como el Implanon tienen efectos secundarios en las personas que los utilizan, que en general no afectan mucho el desarrollo cotidiano de quien lo usa, siendo en buena cantidad tolerados debido a la capacidad de adaptación de la mujer a ellos.

Por lo que las investigadoras realizamos la investigación e identificamos en estas usuarias la frecuencia con la que se dan los efectos secundarios que presentaron las mujeres con un uso mayor a un año del Implanon, clasificándolas como muy frecuentes, frecuentes y poco frecuente.

1.2. Delimitación del problema

1.2.1. Delimitación Temporal:

El trabajo de investigación se realizó entre los meses de Agosto 2018 a Agosto 2019.

1.2.2. Delimitación Espacial:

El alcance del presente trabajo se ha realizado en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el consultorio de planificación familiar.

1.2.3. Delimitación temática:

A nivel temático se ha estudiado los efectos secundarios del Implanon en usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo.

1.2.4. Delimitación poblacional:

Ha comprendido a las usuarias que utilizan el Implanon; por más de un año y que presentaron efectos secundarios, por lo que acudieron al Servicio de Planificación Familiar del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema General

¿Cuáles son los efectos secundarios del Implanon en usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo – 2018-2019?

1.3.2. Problemas Específicos

1. ¿Cuáles son los efectos secundarios muy frecuentes del Implanon en las usuarias del Hospital Regional Docentes Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo – 2018-2019?
2. ¿Cuáles son los efectos secundarios frecuentes del Implanon en las usuarias del Hospital Regional Docentes Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo – 2018-2019?
3. ¿Cuáles son los efectos secundarios poco frecuentes del Implanon en las usuarias del Hospital Regional Docentes Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo – 2018-2019?

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación Teórica

La investigación es importante porque nos va a permitir conocer que efectos colaterales presentan las usuarias y con qué frecuencia, lo cual contribuirá a incrementar los conocimientos preexistentes. Así mismo incrementar en las consejerías estos efectos a las usuarias.

1.4.2. Justificación social:

El presente trabajo de investigación es notable porque existen cambios físicos y psicológicos el implante sub dérmico, es un método de planificación familiar, algunas mujeres que las vienen usando regularmente refieren efectos secundarios, por lo cual se requiere estudiarlos a fin de determinar cuáles son y con qué frecuencia se presentan. A fin de que continúen con el uso y evitar el abandono del método ya que esto puede generar embarazos no planificados.

1.4.3. Justificación Metodológica:

La investigación ejecutada comprobó la validez y confiabilidad del instrumento utilizado, lo cual fue aplicado a nuestra realidad, posteriormente puede ser de utilidad para ser aplicados en investigaciones futuras similares.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Determinar los efectos secundarios del Implanon en las usuarias del Hospital Regional Docentes Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo – 2018-2019.

1.5.2. Objetivos Específicos

1. Describir los efectos secundarios muy frecuentes del Implanon en las usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo – 2018-2019.

2. Determinar los efectos secundarios frecuentes del Implanon en las usuarias del Hospital Regional Docentes Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo – 2018.
3. Determinar los efectos secundarios poco frecuentes del Implanon en las usuarias del Hospital Regional Docentes Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo - 2018.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Nacionales

Ramos Q. Marisabel B ⁸ en la tesis de denominada “Efectos del implante sub dérmico de Etonogestrel en usuarias del Consultorio de Planificación familiar del Instituto Nacional Materno Perinatal Febrero 2014 Enero 2015” se planteó como principal objetivo establecer cuáles son los efectos secundarios causados por el implante de etonogestrel en las madres que asisten al Instituto. Se trata de un estudio de tipo descriptivo así como retrospectivo de corte transversal. Para el caso su muestra lo conformaron 78 usuarias. Para el análisis de la información se empleó el software SPSS V.22 en español. Los resultados obtenidos nos muestran que al inicio de la inserción tuvieron cefalea el 3.8%, los cambios emocionales en un 24.4%, también el acné se presentó en un 6.4%, Las usuarias con sobrepeso fueron un total de 65.4%, En cuanto a

mastalgia lo tuvieron luego de tres meses el 2.6% El signo de sangrado más frecuente fue para el caso la amenorrea con un 71.1% de los casos. En general diremos que la cefalea y el cambio emocional fueron los principales efectos secundarios.

Rosales, C. ⁹ en su investigación titulada: “Efectos Adversos relacionados al uso del Implanon en usuarias de Planificación Familiar del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2014 - 2015”, utilizó la observación retrospectiva de forma transversal y analítica, la muestra estuvo conformada por 50 usuarias. Los resultados demuestran que las mujeres que mayormente utilizan el Implanon se encuentran entre los 31 y 35 años con un 40%, en tanto que el 78% de las pacientes se encuentran en área rural y el 22% restante son del área urbana. El nivel de instrucción de las usuarias que asisten a Planificación Familiar nos muestra que un 60% tienen secundaria; mientras que el 24% tienen educación superior. De acuerdo al indicador antropométrico se tiene que un 70% presenta sobrepeso, en tanto que un 26% presentan el peso apropiado. Las señoras que utilizan el Implanon en un 74% manifiestan que haber tenido acné más seguido desde que se encuentran utilizando el implante. Llegando a la conclusión de que los mayores efectos que se han encontrado en las usuarias del Implanon son el incremento de la masa corporal causada por el mayor apetito que presentan, presencia frecuente de acné en las usuarias que anteriormente ya lo habían tenido, dolores de cabeza o cefalea a consecuencia de los cambios hormonales. En

consecuencia se concluye que las usuarias que utilizan el Implanon en su mayoría han tenido algún efecto secundario.

Lumbre, Y. ¹⁰ en su investigación Titulada “Efectos adversos que manifiestan usuarias del implante sub dérmico que acuden al consultorio de planificación familiar del Hospital María Auxiliadora durante junio 2016- febrero 2017”. Perú. Tesis de Pregrado. Se ha planteado como objetivo el de establecer cuáles son los efectos adversos que se presentan en las usuarias del servicio Planificación Familiar producto del empleo del implante sub dérmico. Se trata de un estudio de tipo descriptivo y retrospectivo de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 128 pacientes con efectos secundarios cuyas historias clínicas se han analizado. Habiendo llegado a los siguientes resultados, que el 81.4% se encuentra entre los 20 y 35 años de edad, un 44.5% manifiesta tener un nivel de educación superior, el estado civil que predomina es el de conviviente con un 66.4%. Entre los principales efectos adversos que se han encontrado tenemos con un 47% a los cambios en el patrón menstrual, el 24% presenta incremento de su peso, el 13% ha tenido dolor de cabeza, un 9% manifiesta que ha padecido labilidad emocional mientras que el 6% ha tenido mastalgia. Por su parte el 26% ha tenido cambios en su patrón menstrual, el 26% ha padecido de amenorrea y el 21% ha tenido sangrado intermitente en forma constante. Se llega a la conclusión de que las pacientes materia del estudio han sufrido mayormente de variaciones en su peso, dolores de cabeza seguidos así

como modificaciones de su patrón menstrual, en cuyo caso ha sido más constante la amenorrea.

Vega, L. ¹¹ en su tesis denominada “Efectos colaterales del implante sub dérmico de etonogestrel de 68 mg. de las usuarias atendidas en el hospital nacional Hipólito Unanue”. Perú. Tesis de Pregrado, se planteó como objetivo establecer cuáles son los efectos colaterales que produce el implante Etonogestrel en las señoras que asisten al Hospital. Ha sido un trabajo con un diseño descriptivo simple, prospectivo de corte transversal y cuantitativo. Se ha tenido una muestra compuesta por 54 pacientes que utilizan el implante subdérmico de Etonogestrel de 68 mg. El instrumento utilizado es la ficha clínica. Los resultados a los que se arribaron son: La edad de la usuarias estaban entre 15–35 años (81.5%), convivientes (70.3%), instrucción secundaria (42.6%); Los efectos: dolor de mamas (22.2%), cefalea (11.1%), acné (5.6%), el peso se mantiene igual (63%) y aumentaron (22.2%), hubo labilidad emocional en algunas usuarias (29.6%). Con respecto a los trastornos menstruales el sangrado intermenstrual se presentó mayormente (59.2%) seguido de la hipermenorrea (18.6%). Conclusión: Los efectos poco frecuentes que se encontraron fueron la mastalgia o dolor de mamas, el incremento de peso, la alteración emocional negativa así como la disminución del deseo sexual; los efectos frecuentes manifiestan disminución en el sangrado; y los efectos muy frecuentes refieren que han tenido una mejor seguridad en cuanto a las relaciones sexuales, por lo que no han tenido cambios en este campo ni en los cambios emocionales.

Ramos, M. ¹² en su investigación que tiene como Título: “Efectos del implante sub dérmico de etonogestrel en usuarias del consultorio de planificación familiar del Instituto Nacional Materno Perinatal febrero 2014 enero 2015”. Perú. Tesis de Postgrado. El objetivo planteado ha sido establecer qué efectos produce el empleo del implante subdérmico de etonogestrel en las usuarias que asisten a planificación familiar. La metodología ha sido descriptivo, retrospectivo y transversal en una muestra de 78 usuarias, utilizándose un cuestionario. La técnica de análisis fue a través de estándares descriptivos. Los resultados a los que se ha arribado demuestra que un 30% manifiesta el aumento de la cefalea, el 24% ha tenido serios cambios emocionales que han ido aumentando, en tanto que el 8% ha presentado acné en los primeros meses. Por otra parte el 9% tuvieron incremento de su peso, en el 1% del dolor de mamas lo tuvieron luego de tres meses de uso, un 71% presento amenorrea o sangrado frecuente y el 16% tuvo sangrado poco frecuente. Se llegó a la conclusión de que los efectos secundarios que con mayor frecuencia se presentaron en las del implante subdérmico han sido el dolor de cabeza y los cambios emocionales. Además como efectos beneficiosos que se han presentado son la disminución del peso así como con menor frecuencia señalan que ha disminuido la presencia de acné, dolor de mamas y dismenorrea.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Moreno M, Rivadeneira M, ¹³ en un estudio que se incluyeron a 112 señoras usuarias del implante sub dérmico en el Sub centro de Salud De San Antonio de Ibarra, durante los meses de enero - Octubre del 2014. Se ha planteado como objetivo establecer de qué forma se ha realizado la consejería sobre el método anticonceptivo del implante, Para el efecto de planificó la visita domiciliaria a 60 usuarias. La metodología ha consistido en el empleo de una encuesta con la finalidad de averiguar información acerca de características sociodemográficas y efectos secundarios del implante. Además de aplicarlas a las usuarias materia de la muestra también se aplicó a seis profesionales que laboran en el Centro de Salud. Se partió de que el Implante de etonogestrel se ha considerado como un método anticonceptivo seguro, de fácil empleo y que es accesible a la población, de tal forma que presenta un 99% de eficacia. Se ha arribado a los siguientes resultados, los principales efectos secundarios encontrados son irregularidad en el ciclo menstrual, aumento de cefalea, presencia de náuseas, incremento de peso; por lo que las usuarias han decidido dejar de utilizar este método anticonceptivo. Así se encontró que el 47% presenta ciclos menstruales prolongados, el 17% incremento de cefalea, el 13% a manifestado incremento de peso, el 8% ha tenido mayor irritabilidad, el 7% presencia de nauseas, el 5% ha disminuido su deseo sexual, y el 3% a tenido reacciones en el mismo lugar del implante. Por ello es que se ha considerado a las irregularidades

en el ciclo menstrual como la principal causa de dejar de utilizar el implante.

Quilli y Yupanqui O.¹⁴ realizaron el estudio **Titulado** “Uso y efectos adversos del implante sub dérmico en mujeres en edad fértil. Centro de Salud Barrial Blanco, Cuenca 2016”, tuvo como objetivo el de establecer las características del empleo del implante así como los efectos adversos que presenta el paciente del centro de salud. Ha sido un trabajo de tipo transversal y descriptivo, se ha trabajado con una muestras conformada por 121 pacientes que han utilizado el implante en los años 2014-2016. El trabajo de investigación ha tenido como instrumento principal a las encuestas. Se ha utilizado el SPSS15 como procesamiento de los datos así como las tablas para presentar los resultados empíricos en base a frecuencias y porcentajes. Habiendo tenido como resultado que para un 95% ha tenido efectos adversos el uso del implante, dentro de ello el 60% manifiesta que ha tenido cambios en el sangrado menstrual, el 35% ha presentado incremento en su peso, mientras que el 31% ha tenido dolores de cabeza como cefalea y migraña. Habiendo llegado a la conclusión de que la mayor parte de las usuarias manifiestan que han tenido algún efecto adverso producto del uso del implante, habiéndose presentado especialmente durante los primeros tres meses a su colocación.

Mejía Ugarte, Etal¹⁵ en su tesis denominada “Complicaciones al uso de implante sub dérmico de Etonogestrel en las usuarias del C.S.R.D San Pedro Tenayac adscritas al programa de Planificación Familiar en el Centro de Salud San Pedro Tenayac en los años 2011 – 2013, tuvo como

objetivo el de estudiar las complicaciones causadas por el empleo del implante sub dérmico de Etonogestrel. Se ha tenido un universo de 165 usuarias, siendo la muestra de 156 usuarias. Habiendo obtenido como resultado que el 80% de las señoras han tenido un incremento en su peso así como en el Índice de Masa Corporal. Referente a los cambios que han sufrido en cuando a su patrón de sangrado menstrual, en el 70% ha predominado la amenorrea, se encontró que el 57% ha tenido polimenorrea, un 37% ha sufrido de opsomenorrea, el 33% ha tenido hipomenorrea, en tanto que el 28% paso por oligomenorrea, e otro 28% ha tenido hipermenorrea, un 22% sufrió de sangrado intermenstrual así como el 13% tuvo proiomenorrea. En cuanto a otros efectos del implante el 57% ha tenido frecuentemente cefalea, en cuanto al dolor de mamas encontramos que se ha presentado en el 48% así como un 44% ha tenido cambios en el libido. En general se ha llegado a demostrar que las alteraciones que más se han presentados en las usuarias que usan el implante han sido el incremento del peso y la obesidad, del mismo modo que se ha presentado con mayor frecuencia las diferentes modificaciones del patrón del sangrado menstrual.

Torres D. ¹⁶ en su tesis denominada: “Implantes sub dérmicos en pacientes del Sub Centro de Salud Sardinias de Jondachi, en el periodo noviembre 2013 – junio 2014”, donde buscó determinar la eficacia y efectos adversos del implante sub dérmico. Se ha tratado de un estudio de tipo descriptivo y retrospectivo así como explicativo, para lo cual la muestra han sido 97 señoras que hacen uso de los implantes sub

dérmicos, habiendo utilizado como técnica la encuesta. Se ha llegado a encontrar que un 55% de las señoras materia de la muestra son multíparas, la media de edad de las usuarias es de 17 años, para el 54% de las usuarias de la muestra el implante que se utiliza con mayor éxito es el Implanon, en tanto que el 82% de las madres ha tenido efectos colaterales provocados por el implante, un 22% manifiesta que ha tenido cambios en su ciclo menstrual, el 18% opina que ha sufrido de cefaleas, para el 15% los efectos han sido el aumento de peso y náuseas con vómitos, en tanto que el 11% padeció de acné, en el 5% se presentó la mastalgia, la consecuencia de todo ello es que el 74% de las madres solicitaron el retiro del implante. Por ello se concluye que a pesar de que los implantes se encuentran dentro de los métodos anticonceptivos más efectivos, la frecuencia de los efectos adversos en usuarias provoca el abandono del uso de este método.

Alvear M. e Inca R. ¹⁷, en su tesis **titulada:** “Prevalencia de efectos adversos de los implantes contraceptivos sub dérmicos en adolescentes y adultas en el Hospital Gineco-obstétrico Isidro Ayora de Quito. 2012”, el **Objetivo:** será establecer la prevalencia de los efectos adversos dados por la colocación de implantes contraceptivos sub dérmicos en mujeres de diferentes edades que acuden al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora. **Metodología:** el diseño; fue descriptivo de corte transversal, Lugar y Sujetos: Mujeres adultas y adolescentes que desean utilizar al implante. **Población y muestra:** Se realizaron encuestas a 261 pacientes, de las cuales 128 (49.04%) fueron adolescentes y 133 (50.96%) adultas;

con un promedio de edad de 21.26 años, con un mínimo de 11 años y un máximo de 40 años, intervalos de confianza (IC) de 20.56 a 21.96.

Resultados: Los efectos secundarios que reportaron fueron; acné en un 37.5% en adolescentes y en adultas 21.8 y, dismenorrea en un 32.1% en adolescentes y 14.3%, y náuseas el 11.8% de adolescentes en relación a adultas con un 44.3%, los mismos que fueron más prevalentes en adultas.

Conclusiones: En la mayor parte de los efectos secundarios predominó la presencia de acné, dismenorrea, cefalea, nódulos mamarios y náuseas. La edad no constituye un factor para desmotivar el uso de implantes contraceptivos sub dérmicos.

Lorenzo, E.¹⁸, su trabajo titulado “Medición de efectos secundarios que presentan las usuarias que utilizan un método hormonal planificación familiar. Centro de salud La Esperanza, Quetzaltenango, Guatemala. Agosto - septiembre 2015”, tiene como **objetivo** determinar los efectos adversos en el uso del implante subdérmico de etonogestrel 68 mg. en las mujeres de edad fértil para mejorar la calidad de vida. **Material y Método:** Nivel: aplicativo, **Tipo:** descriptivo de corte transversal. **Método:** cuantitativo. **Técnica:** Observacional. **Población:** Se analizaron 81 mujeres en edad fértil, con historia clínica completa que acudieron al centro de salud La Esperanza en Quetzaltenango (Guatemala) para planificación familiar y eligieron al implante subdérmico etonogestrel como método anticonceptivo. **Instrumento:** Encuestas. **Resultados:** El 70% de las encuestadas indicaron presentar alguna molestia después de iniciar a usar el método anticonceptivo. Los

efectos secundarios más frecuentes fueron: dolor de cabeza (36%), aumento de peso (36%), alteraciones de cambio de ánimo (38%) y alteraciones del ciclo menstrual (26%), además de náuseas, dolor en los senos, cambio en libido, acné, calambres, irritabilidad y hemorragia.

Conclusiones: Los efectos adversos en el uso del método anticonceptivo están presentes en un 70% de los casos.

Álvarez, M. Etal¹⁹ Titulada: “Efectos secundarios del Implante Etonogestrel en mujeres en edad fértil atendidas en el Sub centro de San Antonio - 2014”. Ecuador. Tesis de Pregrado. **Objetivo:** Identificar los efectos secundarios del Implante de Etonogestrel, usado como método anticonceptivo seleccionado en mujeres en edad fértil. **Metodología:** este es un estudio de revisión documentada, de campo, cuantitativo, retrospectivo y transversal. La muestra es 60 usuarias. **Resultados:** Las características: Se presentaron con mayor probabilidad en mujeres de 20 a 30 (73%), mujeres con estudios secundarios (84.2%) y estado civil soltera (62.5%). Los efectos: la mayoría de mujeres presentaron hipermenorrea (46.6%), también se presentaron cefalea (16.6%), acné (8.3%) y variación en el peso (13.3%). **Conclusión:** Las características de las usuarias que fueron incluidas en nuestro estudio, influyen significativamente en la percepción de efectos secundarios, se puede identificar que la aparición de los efectos como son: irregularidades en el ciclo menstrual, cefalea, aumento de peso, irritabilidad, además se plantea la importancia de la atención a controles subsecuentes en donde la misma no se está aplicando.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Implanon

Es una varilla de plástico del tamaño de un fósforo, que se coloca de bajo de la piel en la parte superior de su brazo de la mujer y liberan un progestágeno. Este método le protege por un periodo de 3 años y no interfiere con el acto sexual. ²⁰

A. Duración del Implanon

Tiene una duración de tres años a final del cual se debe retirar de la paciente.

B. Beneficios del uso del Implanon

El principal efectos del Implanon es la protección que brinda con la finalidad de no se desarrolles enfermedades tales como la endometriosis, la enfermedad pélvica producto de la inflamación, los casos de anemia debido al sangrado en exceso, el deterioro óseo, los quistes del ovario considerados benignos así como de la mama. Por otro lado también va de proteger de las posibles infecciones vaginales ya que al causar el engrosamiento del moco del cuello de matriz va a servir como defensa evitando la entrada de gérmenes. ²¹

C. Composición del Implanon

El implanon está compuesta por 68 mg de etonogestrel, que es liberado a una velocidad de más o menos 60-70 $\mu\text{g}/\text{día}$ que se produce en la 5 y 6 semana, la que va a disminuir en el primer año llegando a

35-45 $\mu\text{g}/\text{día}$, en el segundo año disminuye a 30-40 $\mu\text{g}/\text{día}$ y en el tercer año llega a 25-30 $\mu\text{g}/\text{día}$.

Hay que tener en cuenta que su aplicador puede ser utilizado con una sola mano, haciendo fácil la inserción subcutánea del implante.

Núcleo: Copolímero de acetato de vinilo-etileno (28% acetato de vinilo, 43 mg). Sulfato de bario (15 mg). 18 estearatos de magnesio (0,1 mg).

Cubierta: Copolímero de acetato de vinilo-etileno (15% acetato de vinilo, 15 mg).

D. Mecanismo de Acción del Nexplanon

De forma similar al levonogestrel y el Etonogestrel son progestenos que van a prevenir el embarazo:

- Se espesa el moco cervical con lo que impide que los espermatozoides puedan penetrarla.
- Se interrumpe el proceso de ovulación, así en el Implanon es del 96%, mientras que en el caso del Norplant es la mitad de dos ciclos, en el caso del Jadelle es entre el 45 a 85 % de los ciclos menstruales. Se produce por la inhibición de pico de la LH.

E. Eficacia

La eficacia es alta, ya que sólo existe una posibilidad de menos del 0,01% de mujeres que puedan quedar embarazadas.

Así en un estudio se ha demostrado que el implante se ha convertido en uno de los mecanismos de anticoncepción eficaz, ya que se estudió por espacio de 18 meses en los cuales se tuvo sólo 19 embarazos, de los cuales 11 se dieron en el sexto y octavo año. Una vez que culmina el empleo de éste método se ha logrado comprobar que se restablece la fertilidad en corto plazo. Cushaeen y colaboradores informaron que las usuarias del Implanon de bajos ingresos se adhieren a creencias inexactas acerca del método; por lo tanto, se obligatorio asesorarlas en adecuada acerca del Mecanismo de Acción.

F. Nivel de aceptación

El nivel de aceptación es alto pues la OMS en una investigación demuestra que un 85% de mujeres manifiesta su conformidad y continúa utilizando éste método anticonceptivo.²²

G. Indicaciones

El implante se inserta justo bajo la piel. El principio activo, etonogestrel actúa de dos formas:

- Impide la liberación de un óvulo de los ovarios.
- Produce cambios en el cérvix que dificultan la entrada del semen en el útero.

Como resultado, Implanon le protege del embarazo durante un periodo de tres años, pero si tiene sobrepeso, su médico puede recomendarle la sustitución del implante antes de los tres años. Implanon es uno de los diferentes métodos anticonceptivos existentes.

Puede dejar el método en cualquier momento.

H. Contraindicaciones

Las principales contraindicaciones de este implante sub dérmico son:

- Alta sensibilidad a los principios activos y a unos cuantos excipientes.
- Trombo embolismo venoso activo.
- Cánceres que tienen sensibilidad hacia los esteroides u hormonas sexuales.
- En el caso que presentes antecedentes de tumores hepáticos sean estos benignos o tal vez malignos.
- En el caso de presenta antecedentes sobre cambios hepáticos graves.
- En caso de presentar hemorragia vaginal.

I. Ventajas y desventajas

Las ventajas y desventajas del Implanon son casi idénticas a los progestágenos orales, excepto por el efecto sobre el metabolismo de los hidratos de carbono, Konje y colaboradores comunicaron que después de 6 meses de uso los valores de glucosa e insulina estaban alterados e incluso en mujeres no diabéticas estos autores advirtieron que estos cambios no fueron significativos en las mujeres normales, pero existió preocupación en las mujeres con diabetes potencial. Debido a la cirugía menor necesaria para la implantación también existen problemas asociados con infección local. Si no es insertado el implante de manera correcta su retiro será más difícil. Por último debe recordarse que los barbitúricos, las carbamazepina, la fenitoina y la rampicina disminuyen la eficacia anticonceptiva.²³

J. Falla o error del método

De acuerdo a las investigaciones se tiene que el nivel de error es uno de los más bajo con un 0,05% por cada 100 personas.

K. Clases implantes sub dérmicos

COMPOSICION	RESERVORIO	VIDA UTIL AUTORIZADA	CARACTERISTICAS DEL DISPOSITIVO
LEVONORGESTREL NORPLANT ®	DIMETILPOLISILOXANO	5 AÑOS	6 VARILLAS DE 34 MM DE LARGO POR 24 MM DE DIAMETRO
LEVONORGESTREL JADELLE ®	DIMETILPOLISILOXANO	5 AÑOS	2 VARILLAS DE 43 MM DE LARGO POR 25 MM DE DIAMETRO
ETONOGESTREL IMPLANON ®	ACETATO DE ETILENVINILO	3 AÑOS	1 VARILLA DE 40 MM DE LARGO POR 3 MM DE DIAMETRO
NOMEGESTROL UNIPLANT ®	ETILENVINILO	1 AÑO	1 VARILLA DE 40 MM DE LARGO POR 2 MM DE DIAMETRO
NESTORONA ELCOMETRIINE ®	POLIDIMETILSILOXANO	2 AÑOS	1 VARILLA

Fuente: Goodman & Gilman. Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica. ²⁴

L. Inserción y remoción

Idealmente la inserción debe realizarse en los primeros 5 días del ciclo menstrual, la colocación toma 10 minutos y se realiza con anestesia local. A través de una punción efectuada con el mismo trocar, El Implanon viene con una jeringa aplicador que facilita muchísimo la inserción. No se necesita dar puntos, se coloca una vendita adhesiva y se recomienda un vendaje algo tenso para disminuir la posibilidad de equimosis y hematomas, se recomienda a la usuaria mantener la zona seca y limpia por lo menos 48 horas, evitar golpearse la zona, cargar objetos pesados o aplicar una presión fuerte en la herida. La remoción lleva más tiempo. Se realiza, igualmente bajo anestesia local y en este caso, con una pequeña incisión. ²⁵

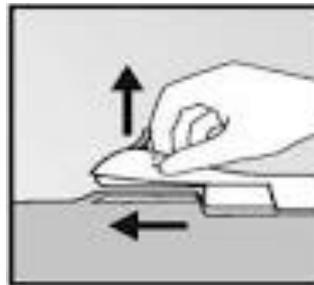
M. Técnica de inserción del Nexplanon

- La inserción de Implanon debe realizarse únicamente por un profesional sanitario cualificado que esté familiarizado con la técnica.
- Para facilitar la inserción del implante, tumbese de espaldas, con un brazo extendido hacia fuera y el codo flexionado.



- Limpie el lugar de inserción con una solución antiséptica.
- Anestesia el lugar de inserción (por ejemplo, con un aerosol anestésico o mediante la inyección de 2 ml de lidocaína 1% justo debajo de la piel a lo largo del canal de inserción previsto).
- Extraiga del blíster el aplicador estéril precargado desechable de Implanon. No utilizar el aplicador si se duda de la esterilidad del mismo.
- Mantenga el aplicador justo encima de la aguja en el área de superficie granulada. Quite el tapón transparente de protección de la aguja deslizándolo horizontalmente en la dirección que marca la flecha. Si el tapón no sale con facilidad el aplicador no debe ser

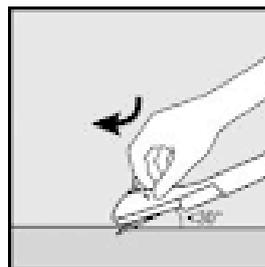
utilizado. Puede ver el color blanco del implante examinando la punta de la aguja. No toque la lengüeta deslizante púrpura hasta que haya insertado plenamente la aguja por vía sub dérmica, ya que si lo hace se retraerá la aguja y se liberará prematuramente el implante del aplicador. ²⁶



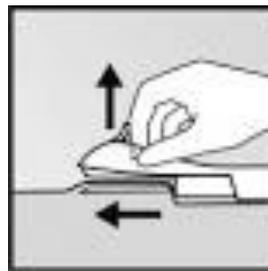
- Con la mano que tiene libre, estire la piel alrededor del lugar de inserción con el pulgar y el dedo índice.



- Pinche la piel ligeramente con la punta de la aguja en un ángulo menor de 30°.



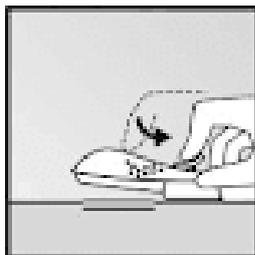
- Baje el aplicador a una posición horizontal. Mientras que con la punta de la aguja levanta la piel, deslice la aguja en toda su longitud. Puede sentir una ligera resistencia, pero no ejerza una fuerza excesiva. Si la aguja no se inserta en toda su longitud, el implante no estará correctamente insertado.
- Puede ver mejor el movimiento de la aguja y si se ha insertado justo bajo la piel, si está sentado y puede mirar el aplicador lateralmente y NO desde arriba. En esta posición, puede ver claramente el lugar de inserción y el movimiento de la aguja justo bajo la piel.



- Mantenga el aplicador en la misma posición con la aguja insertada en toda su longitud. Si es necesario utilice la mano que tiene libre para mantener el aplicador en la misma posición durante el siguiente proceso. Desbloquee la lengüeta deslizante color púrpura empujándola ligeramente hacia abajo. Deslice la lengüeta completamente hacia atrás hasta que se detenga. De esta manera el implante está ahora en su posición subdérmica final y la aguja bloqueada dentro del cuerpo del aplicador. Ahora puede retirar el aplicador. Si el aplicador no se mantiene en la misma posición

durante este proceso o si la lengüeta color púrpura no se desliza completamente hacia atrás, el implante no estará insertado correctamente.

-



- Verifique siempre mediante una palpación la presencia del implante en el brazo de la mujer inmediatamente después de la inserción. Palpando ambos extremos del implante, debe ser capaz de confirmar la presencia de la varilla de 4 cm. Ver a continuación la sección “Si el implante no es palpable”

-



- Aplique un pequeño vendaje adhesivo sobre el lugar de inserción. Pídale a la paciente que palpe el implante.
- Aplique una gasa estéril con un vendaje compresivo para reducir al mínimo la moradura. La propia paciente puede quitarse el

vendaje compresivo en 24 horas y el vendaje pequeño sobre el lugar de inserción en el plazo de 3 a 5 días.

- Complete la Tarjeta de la paciente y entréguela para que la guarde. Además, rellene las etiquetas adhesivas y péguelas en la historia clínica de la paciente. Si se utilizan registros electrónicos de pacientes, debe registrarse la información de la etiqueta adhesiva.
- El aplicador es de un sólo uso y debe desecharse adecuadamente según la normativa local para la manipulación de residuos biológicos peligrosos.

N. Técnica de remoción del Implanon

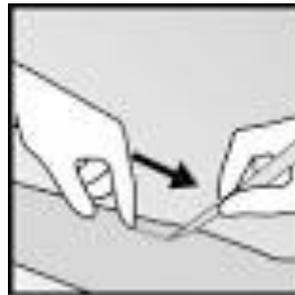
Antes de iniciar el procedimiento de extracción, el profesional sanitario debe consultar la Tarjeta de la paciente para localizar el implante de Implanon. Verificar mediante palpación la localización exacta del implante en el brazo.

La extracción del implante debe ser realizado por un profesional calificado.

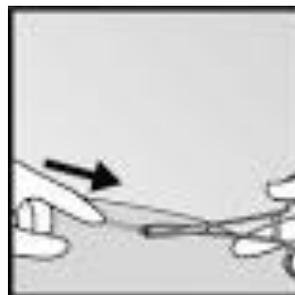
- Realice a limpiar la zona donde se realizará la incisión y aplique un antiséptico.



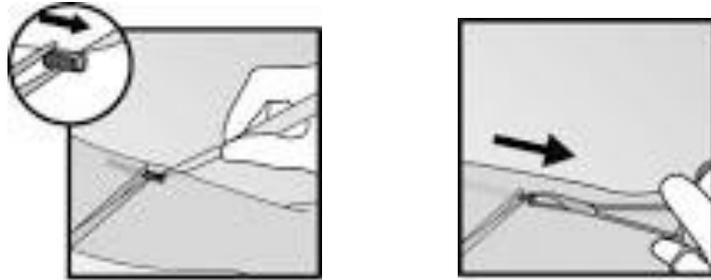
- Aplique la anestesia en el brazo con 0,5 a 1 ml de lidocaína 1% en la zona. Asegúrese de inyectar la anestesia local por debajo de la zona donde se encuentra el implante con el fin de mantenerlo cerca de la superficie de la piel.



- Empuje suavemente el implante hacia la incisión hasta que la punta sea visible. Sujete el implante con fórceps (preferentemente pinzas curvas de mosquito) y extraiga el implante.



- Si el implante está encapsulado, haga una incisión en la vaina de tejido y extraiga el implante con las pinzas.



- Si la punta del implante no se hace visible tras la incisión, inserte suavemente una pinza en la incisión. Gire la pinza hacia su otra mano. Con un segundo par de pinzas diseccione cuidadosamente el tejido alrededor del implante y sujételo. Extraiga entonces el implante.



- Confirme que se ha extraído la varilla completa, de 4 cm de largo, mediante la medición de la longitud. Se han notificado casos de rotura de los implantes mientras éste se encontraba insertado en el brazo de la usuaria. En el algún caso, se ha notificado dificultad para la retirada del implante roto. Si sólo se ha extraído una parte

del implante (menos de 4 cm), el trozo restante de varilla debe extraerse siguiendo las instrucciones expuestas en esta sección.

- Si la paciente desea continuar usando Implanon, se puede insertar un nuevo implante inmediatamente después de la extracción del anterior usando la misma incisión.
- Una vez extraído el implante, cierre la incisión con una tira adhesiva.
- Aplique un vendaje compresivo con una gasa estéril para prevenir la aparición de hematomas. La mujer puede quitarse el vendaje en 24 horas y el pequeño vendaje sobre el punto en el que se ha producido la inserción en el plazo de 3-5 días.

2.2.2. Efectos secundarios del Implanon

El empleo de métodos anticonceptivos como son los implantes sub dérmicos en este caso el Implanon es aún muy bajo en nuestro país y en nuestra región, a pesar de las ventajas que éstos puedan presentar. Sin embargo, hay que tener presente que en algunas mujeres pueden presentarse efectos secundarios y otras se logran adaptar bien a este dispositivo anticonceptivo.²⁷

La acción del etonogestrel que libera el Implanon va a inhibir la ovulación por un periodo de 3 años, actuando sobre el endometrio, el moco cervical y el pico de LH.

Para el presente trabajo se ha establecido que la mayoría de las mujeres logran adaptarse fácilmente a este implante sin mayores inconvenientes

mientras que para algunas personas su uso puede tener efectos secundarios, habiendo establecido tres tipos de efectos secundario, clasificados como poco frecuentes, frecuente y muy frecuentes. El principal y muy frecuente es el que se refiere a la infección vaginal, cefalea, acné, dolor de mama, menstruación irregular y aumento de peso; los frecuentes son aumento del apetito, estado de ánimo deprimido, nerviosismo, dolor en el bajo vientre, náusea, alopecia, dolor en el lugar del implante y disminución de peso; y los poco frecuentes son faringitis, vómitos, prurito, artralgia, mialgia, disuria, secreción genital y pirexia. ²⁸

2.3. Marco conceptual

Entre los efectos secundarios más frecuentes vamos a desarrollar la cefalea, acné, dolor de mama, menstruación irregular y aumento de peso.

- Cefalea

Es muy bajo el porcentaje de mujeres que ha reportado la presencia de dolor de cabeza, tal como nos manifiesta en su trabajo Alvear, la cefalea va en un nivel de intensidad de leves y transitorios, e intensas.

La cefalea se puede detectar especialmente cuando se comienza con el uso del implante, pero va desapareciendo con el tiempo de uso, debido fundamentalmente a que el cuerpo de la mujer se va adaptando al nuevo elemento que se tiene en el cuerpo. Viene a ser un efecto hormonal.

- **Acné**

Debido a que los implantes contienen etonogestrel va a traer consigo en un bajo porcentaje de mujeres la presencia de acné, lo cual se puede corroborar en estudios como el de García.

También es causado por la progestina, que en algunas mujeres va a causa la activación y secreción de aceites en la piel, puede generar que se tapen los folículos e irriten y causen inflamación.

- **Dolor de mama**

Alvear también hace referencia a un trabajo de investigación realizado por la Organización Mundial de la Salud por el año 2008 reporta que un pequeño porcentaje de mujeres tuvieron mastalgia o dolor de mama, así como la presencia de galactorrea en persona que usaron el implante en el periodo de lactancia.²⁹

Hay que tener presente que el cuerpo de cada persona es diferentes, tiene su propia particularidad, por lo cual los efectos secundarios no van a ser los mismos, sino que muchas podrán tener asimilación y adaptación rápida, y otras sufrirán algunos efectos.

- **Menstruación irregular**

Como consecuencia vamos a tener que el ritmo del sangrado va a cambiar desde la no presencia, pasando por uno irregular hasta llegar a un sangrado extenso. De acuerdo a cada persona esto puede variar.

En el caso de que la persona decida discontinuar éste método va a traer como consecuencia que tengan mayores días de sangrado, en otras se hará prolongado y frecuente.

Por lo mismo, podemos afirmar que los cambios que se producen en el sangrado menstrual por el uso del Implanon va a ser la causa principal por la que va a optar por el retiro del implante. Así tenemos que antes del uso del Implanon las mujeres tenían un promedio de sangrado de 3 días, luego de su implante se ha encontrado que los días de sangrado por el uso del implante subió a un promedio de 11 días.³⁰

Por ello tenemos que el efecto secundario que se presenta comúnmente viene a ser el sangrado en forma irregular, lo cual se da en los primeros meses del uso del Implanon hasta un año. Es necesario tener en cuenta que muchas veces este tipo de anticonceptivo produce sangrado entre los periodos menstruales por periodos largos, vale decir que se tiene sangrado por periodos prolongados. De acuerdo a la misma información una de cada tres mujeres que hacen uso de este tipo de implante han dejado de presentar su periodo en forma completa después de un año de estar usándolo.

La presencia de cambios en el sangrado menstrual va a ser la principal causa de que las mujeres vayan a abandonar el uso de éste método.

- **Aumento de peso**

Cuando se deja de usar el método anticonceptivo o no se cumple con lo prescrito va a traer como consecuencia la subida de peso en el caso de los adolescentes. Esto sucede cuando se utilizan los implantes, los parches o

los anillos vaginales, cosa contraria a las personas que utilizan anticonceptivos orales o los dispositivos intrauterinos.

Se produce debido a que la progestina va a influir en algunos parámetros metabólicos lo que va a llevar a que la persona pueda incrementar su peso, pero que no es muy pronunciado, vale decir que pueden incrementar su peso entre 2 a 5 kilos, a lo que hay que añadir que no todas las mujeres tienen la misma carga hormonal, se produce fundamentalmente por la retención de líquidos y cambios en el metabolismo.³¹

A. Efectos secundarios frecuentes

Los efectos secundarios frecuentes son: nerviosismo y cambios en el carácter, dolor en el bajo vientre, náusea, alopecia, dolor en el lugar del implante.

- Nerviosismo y cambios en el carácter

De forma similar a lo anterior, en el estudio de García se ha podido comprobar que en un número regular de mujeres se ha detectado cambios en su carácter, especialmente con la presencia de nerviosismo, irritabilidad y ansiedad.

Es decir que la presencia de esta hormona que tiene el Implanon va a afectar al cuerpo de la mujer que viene usándola, pero su presencia es pasajera, no siendo causal para dejar su empleo y retirar el implante. Ocurre en los primeros meses del implante.

El nerviosismo, la irritabilidad y la ansiedad en algunas mujeres se produce debido a que la presencia de la progestina en forma

constante va a producir, en los primeros meses de su implante, que se produzcan fluctuaciones diarias en los niveles plasmáticos de la hormona, lo que produce cambios en el carácter y cambios de ánimo de las personas que la usan, pero son pasajeros.³²

- **Dolor en el bajo vientre**

Se puede presentar un ligero dolor abdominal, que suelen ser pasajeros y luego volver a la normalidad, esto se produce debido a la acción de las hormonas que segrega el implante, así como son reflejo de las menstruaciones irregulares que se presentan.

- **Náuseas**

Alvear también hace referencia a un trabajo de investigación realizado por la Organización Mundial de la Salud por el año 2008 en el que encontraron un bajo porcentaje de mujeres que manifestaban tener náuseas.²⁷ Lo que es causado por la nueva hormona que se está incorporando al cuerpo de la mujer con uso del implante.

- **Alopecia**

Viene a ser la pérdida anormal del cabello, que en el caso de las personas que usan el implante subdérmico Nexplanon se va a producir por dos motivos, uno por la acción misma de las hormonas que van actuando y sucede hasta que el organismos se adapte a éste nuevo estado, y por el estrés que se produce en

las personas al inicio de este nuevo implante, lo cual en un principio le va a producir mayor ansiedad sobre sus efectos, pero que van desapareciendo a medida que van a notar los efectos positivos de este implante, es decir que este anticonceptivo, como todos los demás anticonceptivos en un inicio pueden provocar la pérdida del cabello. ³³

- **Dolor en el lugar del implante**

Esto es común en la mayoría de las personas que reciben un cuerpo extraño a nuestro organismo, que va a hacer que se sienta cierto dolor y prurito en el lugar donde se ha implantado, pero que va desapareciendo en la medida que se va aceptando a este implante, lo mismo sucede cuando se recibe alguna inyección, los dolores son pasajeros y con el tiempo va desapareciendo

B. Efectos secundarios poco frecuentes

Los efectos secundarios poco frecuentes son faringitis, vómitos, prurito, artralgia, mialgia, disuria, secreción genital y pirexia.

- **Faringitis**

La faringitis es una inflamación de la pared de la faringe o del tejido linfático que posee. Por ello, casi siempre se habla de una faringo-amigdalitis, porque tanto la faringe como las amígdalas suelen infectarse al mismo tiempo. Normalmente está causada por una infección vírica o bacteriana. Su principal mecanismo de transmisión suele ser respiratorio, es decir, por las micro

gotas de la respiración, estornudo o tos, aunque también algunos agentes causales son transmitidos a través del contacto por las manos.

En este caso existen otras razones no infecciosas por las que puede surgir esta dolencia, como son mecanismos inmunológicos o químicos, es la acción fundamentalmente de la progestina al ser incorporada al cuerpo, afectando el equilibrio corporal.³⁴

- **Vómitos**

Alvear también hace referencia a un trabajo de investigación realizado por la Organización Mundial de la Salud por el año 2008 en el que encontraron un bajo porcentaje de mujeres que manifestaban tener vómitos.²⁸ Lo que es causado por la nueva hormona que se está incorporando al cuerpo de la mujer con uso del implante.

- **Prurito**

El picor o prurito es uno de los síntomas más frecuentes en Dermatología y consiste en una sensación cutánea que cuando es moderada o intensa desencadena una respuesta motora, más o menos enérgica, que es el rascado. En este caso se produce en la zona donde se ha puesto el implante sub dérmico, que se tiene que tener cuidado a fin de no causar lesiones cutáneas, ya que van a desaparecer pronto.

- **Artralgia**

Es el intenso dolor en las articulaciones, Esta se puede tomar como un síntoma de una enfermedad, el dolor puede ser en una o varias de las articulaciones. Son producidas por la acción hormonal que genera el implante.

- **Mialgia**

La mialgia conocida como dolor muscular, se produce normalmente debido al estrés mecánico sobre estructuras sensibles como ligamentos, articulaciones, vértebras y músculos. El dolor muscular puede presentarse en cualquier parte del cuerpo, aunque normalmente las mialgias afectan a la espalda, cuello, hombros y extremidades superiores. No obstante, pueden afectar también extremidades inferiores como manos, piernas y pies. Estos dolores usualmente son localizados en un o unos pocos músculos, pero dependiendo de la intensidad de la afección pudiesen presentarse de manera generalizada. También es producidas por la acción hormonal que genera el implante.

- **Disuria**

La disuria es el dolor o la molestia al orinar, generalmente en forma de una sensación de ardor intenso. Algunos trastornos causan un dolor fuerte sobre la vejiga o el periné. La disuria es un síntoma muy común en las mujeres, pero puede aparecer en

los hombres y presentarse a cualquier edad. Se genera por la acción hormonal que viene produciéndose en el organismo por acción de la progestina, pero que irá desapareciendo.

- **Secreción vaginal**

La secreción vaginal es un término dado a los líquidos biológicos contenidos en o fuera de la vagina.

Sí bien algunos tipos de secreciones son normales y reflejan las diferentes etapas del ciclo de una mujer, algunas pueden ser un resultado de infecciones, y otras como es el caso nuestro debido a la acción de la progestina, se produce en los primeros meses y luego desaparece.

- **Pirexia**

Es el término que se utiliza en medicina para designar la fiebre o un estado febril. La fiebre es un síndrome (conjunto de síntomas y signos) cuyo signo principal es la hipertermia, aunque no es imprescindible, pues puede haber fiebre sin hipertermia. La hipertermia es el signo principal, el más frecuente, el más fácil de medir, y el primero que se manifiesta. La fiebre es la respuesta del organismo a agentes de naturaleza infecciosa (que es lo más frecuente) o a causas no infecciosas (toxinas de resorción, lesiones en ciertos territorios nerviosos, etc.). En este caso es la respuesta a la presencia de un nuevo

cuerpo en nuestro organismo como es la progestina, que es pasajero porque tiene a desaparecer al poco tiempo.

Identificación de las variables de estudio:

Variable X

Efectos secundarios del Implanon

- Acné
- Cefalea
- Dolor de mama
- Menstruación irregular
- Aumento de peso
- Nerviosismo
- Cambios en el carácter
- Dolor en el bajo vientre
- Náuseas
- Alopecia
- Dolor en el lugar del implante
- Faringitis
- Vómito
- Prurito
- Artralgia

- Mialgia
- Disuria
- Secreción genital
- Pirexia

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS

El presente estudio no tiene hipótesis porque es de tipo básico, observacional, prospectiva de corte transversal.

3.1. Operacionalización de la variables

Con la operacionalización de variables se procede a descomponer deductivamente la variable planteada que es efectos secundarios del Implanon, para lo cual se ha procedido a iniciar desde lo más general a lo más específico, es decir la variable se ha dividido en dimensiones, indicadores e índices. Lo que ha hecho posible convertir un concepto abstracto e uno empírico, susceptible de ser medidos a través de la aplicación del instrumento, para ello a continuación presentamos la respectiva operacionalización de la variable.

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Índices	Escala De Medición
Efectos secundarios del Implanon	Son efectos no deseados causados por el uso del implante subdérmico Implanon. Se clasifican en muy frecuentes, frecuentes y poco frecuentes.	Muy frecuentes	<ul style="list-style-type: none"> - Acné - cefalea - dolor de mama - menstruación irregular - aumento de peso 	<ul style="list-style-type: none"> Nunca A veces Siempre 	Nominal
		Frecuentes	<ul style="list-style-type: none"> - nerviosismo y cambio en el carácter - dolor en bajo vientre - náusea - alopecia - dolor en el lugar del implante 	<ul style="list-style-type: none"> Nunca A veces Siempre 	Nominal
		Poco frecuentes	<ul style="list-style-type: none"> - faringitis - vómitos - prurito - artralgia - mialgia - disuria - secreción genital - pirexia. 	<ul style="list-style-type: none"> Nunca A veces Siempre 	Nominal

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1. Método de investigación

En el presente trabajo de investigación se utilizó el método científico deductivo, ya que es una estrategia de razonamiento empleada para deducir conclusiones lógicas a partir de una serie de premisas o principios.³⁵

En este sentido, es un proceso de pensamiento que va de lo general (leyes o principios) a lo particular (fenómenos o hechos concretos).

4.2. Tipo de investigación

La investigación fue del tipo básico observacional, prospectiva, de corte transversal.

Observacional: Los estudios observacionales que desarrolla un investigador se limitan a observar, registrar y comparar, de forma sistemática, la exposición y la enfermedad en una población o muestra; no manipula ninguna de las variables implicadas en el estudio. Estos diseños se pueden clasificar en función de los objetivos.³⁶

Prospectiva: Estas investigaciones tratan de investigaciones a través de los métodos científicos y empíricos, para realizar análisis en diversas áreas y determinar o tener una idea bastante próxima de lo que puede suceder en el futuro. ³⁷

Transversal: El diseño transversal incluye la recolección de información de una muestra dada de elementos de población una sola vez. Pueden ser transversales simples o múltiples, para nuestro caso es del tipo simple.

4.3. Nivel de investigación

El nivel de investigación fue descriptiva pura. ³⁸

4.4. Diseño de la investigación

No experimental

El diseño es descriptivo simple.

M → O₁

Dónde:

- M = Muestra en quien se va a realizar el estudio
- O₁= Observación de la información relevante

4.5. Población y muestra

4.5.1. Población:

La población está conformada por 125 usuarias que usan el implante sub dérmico Implanon registradas en la base de datos del Hospital “El Carmen” de Huancayo.

Para Hernández Sampieri, una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones”.³⁵ Es la totalidad del fenómeno a estudiar, donde las entidades de la población poseen una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación.

4.5.2. Muestra:

A. Tipo de muestreo

Para la presente investigación se utilizó el tipo de muestreo no probabilístico por juicio.

No probabilístico: Se basa en el juicio personal del investigador más que en la oportunidad de seleccionar elementos de muestra. El investigador puede decidir de manera arbitraria o consciente que elementos incluir en la muestra. Las muestras no probabilistas pueden arrojar buenos estimados de las características de población. Sin embargo, no permiten la evaluación objetiva de la precisión de los resultados de la muestra.³⁹

B. Tamaño de muestra:

La muestra se encuentra representada por 77 usuarias de Implanon las que del total de la población que se había definido de 125, son las que cumplieron con los criterios de inclusión.

C. Técnica muestral:

Muestreo por conveniencia. Es una forma de muestreo por conveniencia en el que los elementos de la población se seleccionan con base en el juicio del investigador, el cual, empleando su juicio y experiencia, elige a los elementos que se incluirán en la muestra porque cree que son representativos de la población de interés o que son apropiados en alguna forma. Para seleccionar a cada uno de los elementos que representaron a los elementos de la muestra. Se utilizó la técnica muestral por juicio; con el siguiente procedimiento.

- 1) Se clasificaron a todas las pacientes de acuerdo al orden de registro de las historias clínicas.
- 2) A través de la opinión crítica y verificando el cumplimiento de los criterios de inclusión en las respectivas historias clínicas, se realizó la determinación de la cantidad de pacientes que cumplían con este perfil.

4.5.3. Criterios de inclusión y exclusión

A. Criterios de inclusión

- Usuaris que acudieron al servicio de planificación familiar del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”.
- Usuaris del método con uso mayor de 1 año
- Usuaris que hayan sido informadas y firmaron el consentimiento informado.
- Usuaris mayores de 18 años
- Usuaris sin enfermedades mentales.
- Historias clínicas con datos completos que se requiera para el estudio.
- Usuaris que aceptaron participar del estudio.

B. Criterios de exclusión

- Tiempo de uso menor de 1 año
- Usuaris que no firmen el consentimiento informado.
- Usuaris menores de edad.
- Historias clínicas con datos incompletos
- Usuaris que no aceptaron participar del estudio.

4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.6.1. Técnica: En la presente investigación se ha utilizado la revisión documentaria y el encuestado a cada usuaria.

4.6.2. Instrumento de Recolección de Datos: Se ha utilizado cuestionario que consto de 4 preguntas abiertas y 20 preguntas cerradas. Así mismo los datos generales fueron extraídos y verificados con las respectivas historias clínicas y registrados en una lista de chequeo.

4.6.3. Validación de los instrumentos: Fue validado por juicio de tres expertos quienes dieron su conformidad

4.6.4. Confiabilidad del instrumento de recolección de datos: Análisis del alfa de Cronbach: El coeficiente Alfa de Cronbach es un modelo de consistencia interna, basado en el promedio de las correlaciones entre los ítems. Entre las ventajas de esta medida se encuentra la posibilidad de evaluar cuanto mejoraría (o empeoraría) la confiabilidad de la prueba si se excluyera un determinado ítem, alcanzando un valor Coeficiente de 0.7, siendo aceptable.

Como criterio general, se sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los coeficientes de alfa de Cronbach.

- Coeficiente alfa >0.9 es excelente.
- Coeficiente alfa >0.8 es bueno.
- Coeficiente alfa >0.7 es aceptable.
- Coeficiente alfa >0.6 es cuestionable.
- Coeficiente alfa >0.5 es pobre.

- Coeficiente alfa <0.5 es inaceptable.

4.6.5. Procedimiento para la recolección de datos:

Se elaboró el cuestionario en forma de interrogatorio para obtener información acerca de las variables que se investigan, destacando la veracidad de la respuesta, de su confidencialidad y el agradecimiento por su colaboración en la respuesta a cada ítem, se tomó en cuenta el siguiente procedimiento:

1. Se solicitó el respectivo permiso al Hospital “El Carmen” Huancayo.
2. Se realizó la revisión de las historias clínicas.
3. Se seleccionó a las pacientes con el perfil requerido según información de las historias clínicas
4. Se realizó la aplicación del cuestionario a las pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión con un tiempo de 10 minutos.
5. El grupo realizó las encuestas durante el periodo de 7 días
6. Se verificó los datos generales de las personas encuestadas, como la edad, fechas, estado civil, escolaridad, pesos y la fecha de colocación del Implante, cuyos datos fueron comparados con la información de sus historias clínicas.

4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

4.7.1. Análisis descriptivo

El análisis del trabajo fue descriptivo donde nos basamos en los datos obtenidos a través de la muestra seleccionada y que nos sirvió para dar la interpretación adecuada tras su tabulación en los paquetes de análisis estadísticos.

- **Tabulación:** Es el proceso de presentar de manera ordenada una serie de datos en una tabla. Permite efectuar un primer resumen de los datos, especialmente cuando el número de casos observado es importante.
40
- **Interpretación de los resultados:** La interpretación de los resultados consiste fundamentalmente en establecer hasta qué punto se han alcanzado ciertos objetivos propuestos, de tal manera a partir de estos resultados se llegue a la toma de decisiones.⁴¹

4.7.2. Paquetes estadísticos

Para el análisis estadístico se empleó el SPSS24 para la determinación de las tablas de frecuencias y para el alfa de Cronbach y el paquete MS Excel. Dentro del análisis estadístico se utilizará la tabla de contingencia o cruzada.

4.8. Aspectos éticos de la investigación

Las consideraciones éticas a tener en cuenta en la presente investigación son:

- **Consentimiento informado.** Todos los pacientes involucrados en el trabajo de investigación serán informados de su finalidad. Se le solicitará autorización de acuerdo al modelo sobre consentimiento informado adjunto en los anexos.
- **Confidencialidad:** Se respetará la información proporcionada guardando el secreto profesional respetando su privacidad, anonimato, sin obligarlos a participar.
- **Veracidad:** Se reproducirán los contenidos de las respuestas de manera seria sin cambiarlos.
- **Entrevistas:** No se presionará u obligará a los entrevistados para que proporcionen la información requerida en el cuestionario, ni se cuestionará las respuestas de los participantes.

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1. Efectos muy frecuentes

El desarrollo de este capítulo va a seguir la siguiente lógica, se planteará la pregunta, luego se presentarán los resultados en una tabla respectiva, a continuación va el gráfico respectivo de cada una de las tablas y la interpretación de los resultados presentados, de tal manera que pueda vislumbrarse con claridad los resultados de las encuestas aplicadas y puedan ser presentados en forma clara.

Tabla N° 1

A la pregunta: ¿Después de la inserción del Implanon le brotaron barros, granos o espinillas en alguna parte del cuerpo?

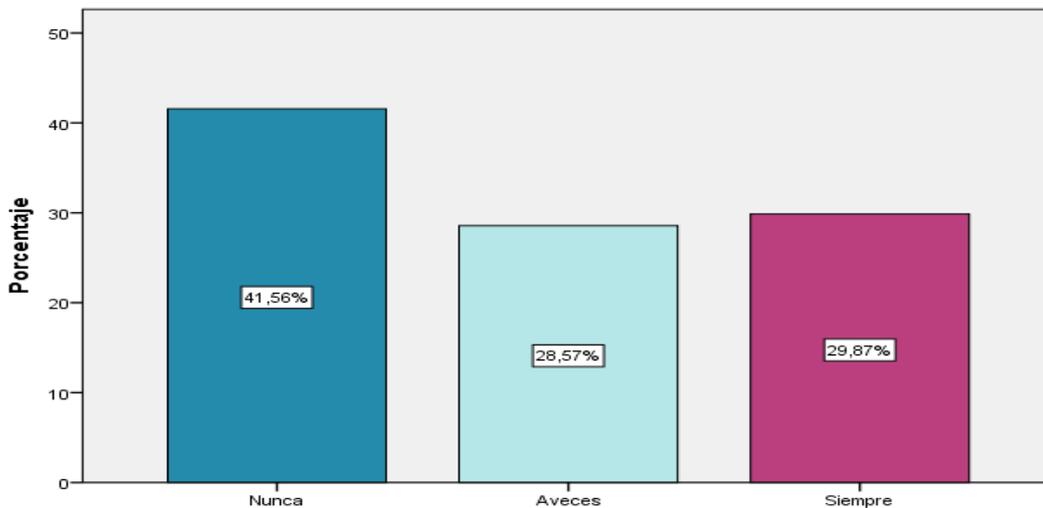
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	32	41,5%
A veces	22	28,6%
Siempre	23	29,9%
Total	77	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 1

¿Después de la inserción del Implanon le brotaron barros, granos o espinillas en alguna parte del cuerpo?



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

Del gráfico podemos observar que el brote de granos o espinillas se da siempre en un total de 29.87%, a veces se presentó en un (28,6%) y las usuarias que nunca presentaron en un 41.56%

Tabla N° 2

A la pregunta: ¿Ha sufrido de dolores de cabeza después de la colocación del implante?

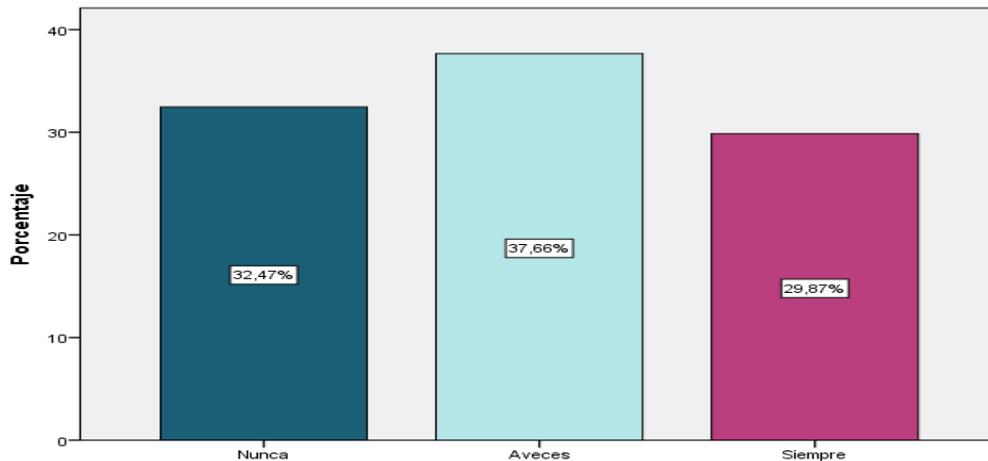
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	25	32,5%
A veces	29	37,6%
Siempre	23	29,9%
Total	77	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 2

¿Ha sufrido de dolores de cabeza después de la colocación del implante?



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

De la gráfica podemos observar que los dolores de cabeza se dan siempre en un total de (29.87%), mientras que a veces presentaron con un 37.66% y las pacientes que nunca presentaron dolores de cabeza fueron con un (32,47%).

Tabla N° 3

A la pregunta: ¿Presentó dolor o sensibilidad en alguna de sus mamas después de la colocación del implante?

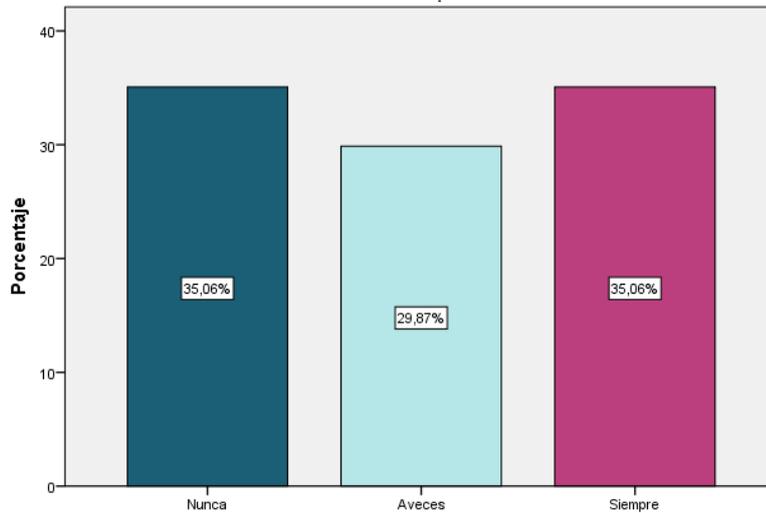
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	27	35,1%
A veces	23	29,8%
Siempre	27	35,1%
Total	77	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 3

¿Presentó dolor o sensibilidad en alguna de sus mamas después de la colocación del implante?



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

De la gráfica, podemos observar que siempre y nunca presentaron dolor o sensibilidad en un (35,1%), a veces presentaron dolor o sensibilidad en las mamas con un (29.8) y nunca presento este efecto (31,1).

Tabla N° 4

A la pregunta: ¿Después de la colocación del implante su periodo menstrual se adelanta o tiene retrasos?

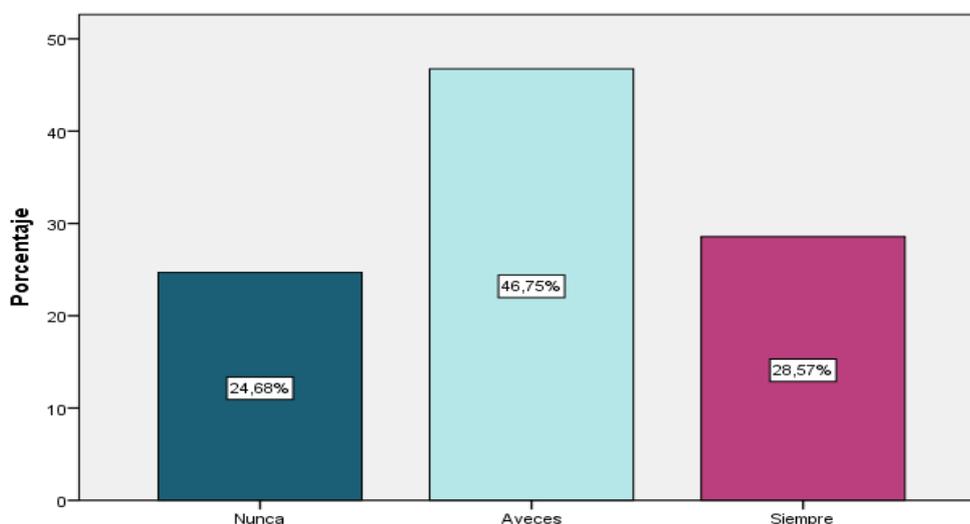
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	19	24,7
A veces	36	46,8
Siempre	22	28,5
Total	77	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 4

¿Después de la colocación del implante su periodo menstrual se adelanta o tiene retrasos?



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

De la gráfica observamos que un 28.5% de las pacientes, siempre presentaron cambios en sus periodos menstruales, mientras que a veces presentaron cambios en su periodo menstrual en un 46,8% y nunca presentaron este efecto en un 24,7%.

Tabla N° 5

A la pregunta: ¿Después de la colocación del implante aumento de peso?

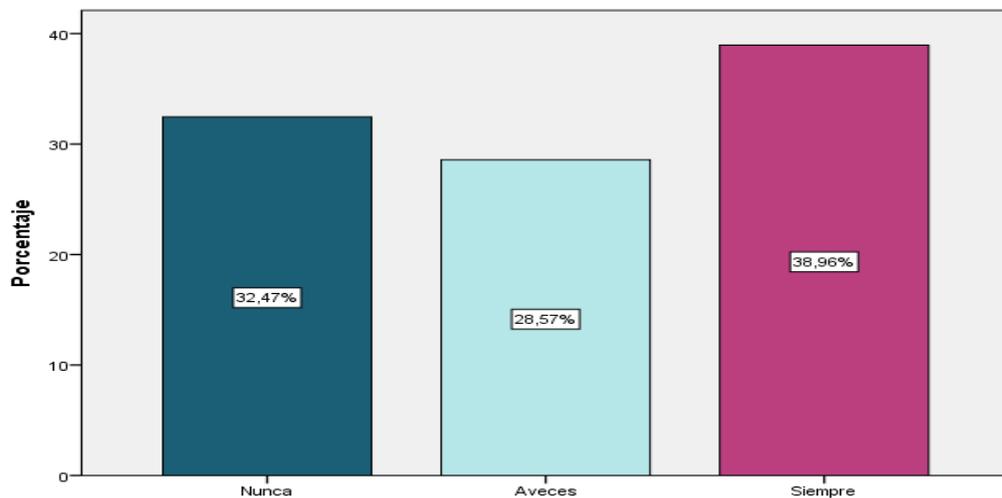
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	25	32,5%
A veces	22	28,6%
Siempre	30	38,9%
Total	77	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 5

¿Después de la colocación del implante aumento de peso?



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

De la gráfica se observa que el aumento de peso se presentó siempre en un 38.9% en las pacientes que se colocaron el implante, mientras que a veces se presentó en un 28,6% y nunca presentaron en un 32.5%.

Tabla N° 6

Efectos secundarios muy frecuentes por el uso del implanon

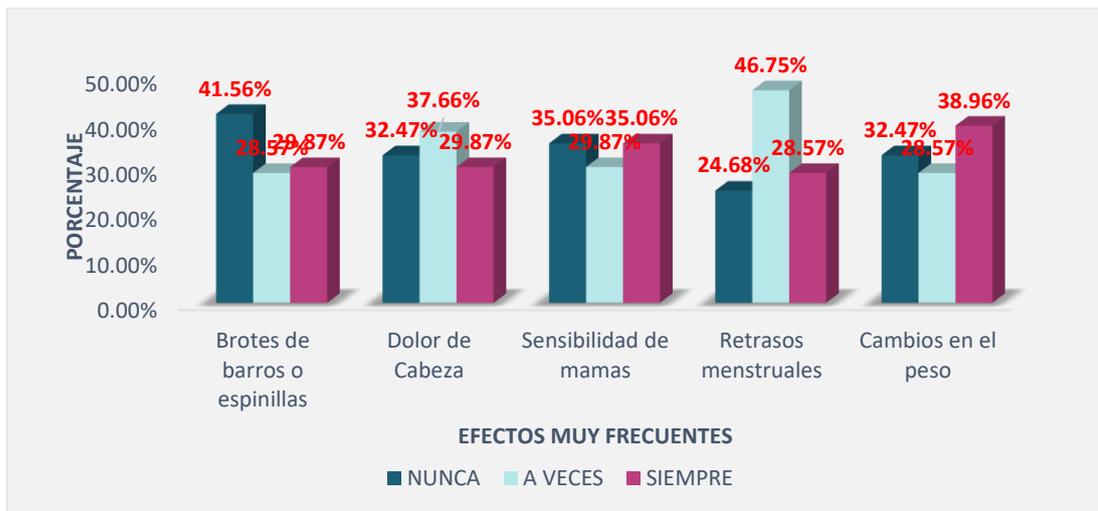
Alternativa	MUY FRECUENTES				
	Brotos de barros o espinillas	Dolor de Cabeza	Sensibilidad de mamas	Retrasos menstruales	Aumento de peso
Nunca	41.5%	32.5%	35.1%	24.6%	32.5%
A veces	28.6%	37.6%	29.8%	46.8%	28.6%
Siempre	29.9%	29.9%	35.1%	28.6%	38.9%
Total	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 6

Frecuencia de los efectos más frecuentes



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

Siempre presentaron cambios en el peso en un 38.9% y sensibilidad de mamas en un 35.1% respectivamente a veces presentaron retrasos menstruales en un 46,8% y dolor de cabeza en un 37,7% y nunca presentaron brotos de barros o espinillas en un 41,6%.

5.2. Efectos frecuentes

Tabla N° 7

A la pregunta: ¿Después de la colocación del implante se ha sentido nerviosa o tuvo cambios en su carácter, se volvió renegona, colérica?

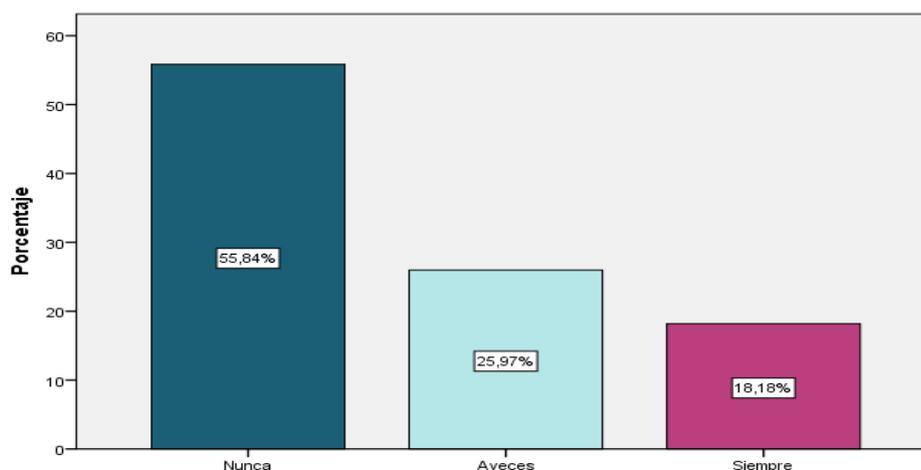
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	43	55,8%
A veces	20	26,0%
Siempre	14	18,2%
Total	77	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 7

¿Después de la colocación del implante se ha sentido nerviosa o tuvo cambios en su carácter, se volvió renegona, colérica?



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

De los resultados, podemos observar que los cambios en el carácter de las pacientes se dieron siempre en un 18.2%, y a veces con el 26.0%, mientras nunca les ocurrió este efecto en un total de 55.8%.

Tabla N° 8

A la pregunta: ¿Después de la colocación del implante ha presentado dolor en el bajo vientre?

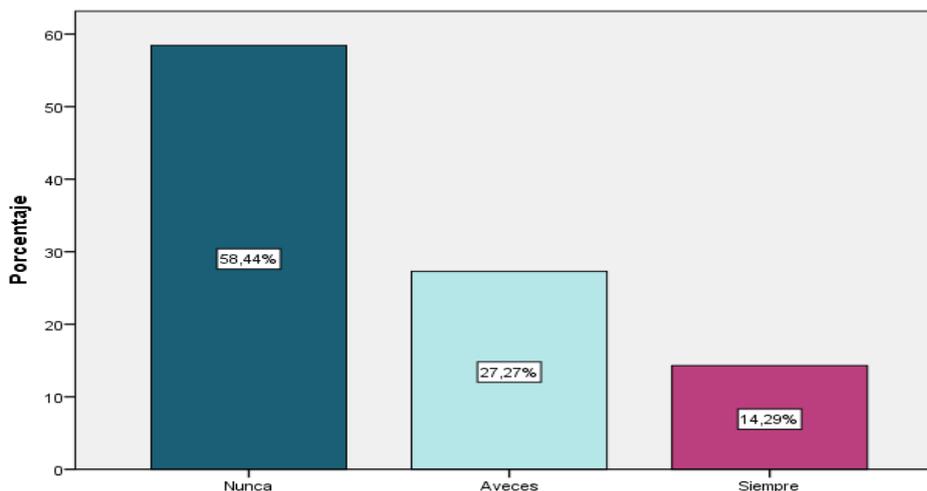
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	45	58,4%
A veces	21	27,3%
Siempre	11	14,3%
Total	77	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 8

¿Después de la colocación del implante ha presentado dolor en el bajo vientre?



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

De los resultados, podemos observar que la presencia de dolor en el bajo vientre entre las pacientes se dio siempre en un 14.3%; a veces con 27.3%; mientras que nunca les ocurrió el dolor en el bajo vientre fue con alta frecuencia en un 58.4%.

Tabla N° 9

A la pregunta: ¿Después de haberse colocado el implante ha presentado náuseas?

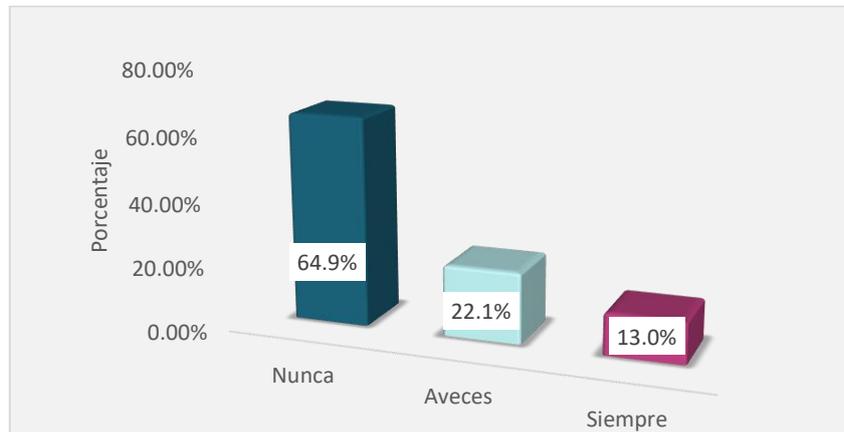
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	50	64,9%
A veces	17	22,1%
Siempre	10	13,0%
Total	77	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 9

¿Después de haberse colocado el implante ha presentado náuseas?



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

De los resultados, podemos observar que la frecuencia de Náuseas entre las pacientes se dio siempre en un 13.0%; a veces en un 22.1%; mientras que a las que nunca les ocurrió este efecto fue con una alta frecuencia en un total de 64.9%.

Tabla N° 10

A la pregunta: ¿Después de haberse colocado el implante ha presentado caída del cabello?

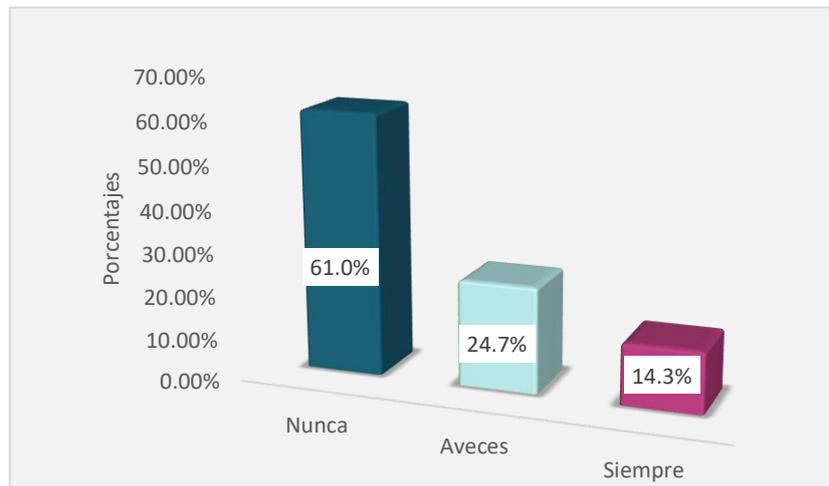
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	47	61,0%
A veces	19	24,7%
Siempre	11	14,3%
Total	77	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 10

¿Después de haberse colocado el implante ha presentado caída del cabello?



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

De los resultados, podemos observar que la presencia de caída del cabello entre las pacientes se dio siempre en un 14.3%; a veces de 24.7%; mientras que nunca les ocurrió este efecto con una alta frecuencia en un total de 61.0%.

Tabla N° 11

A la pregunta: ¿Después de la colocación del implante presento dolor en el lugar del implante?

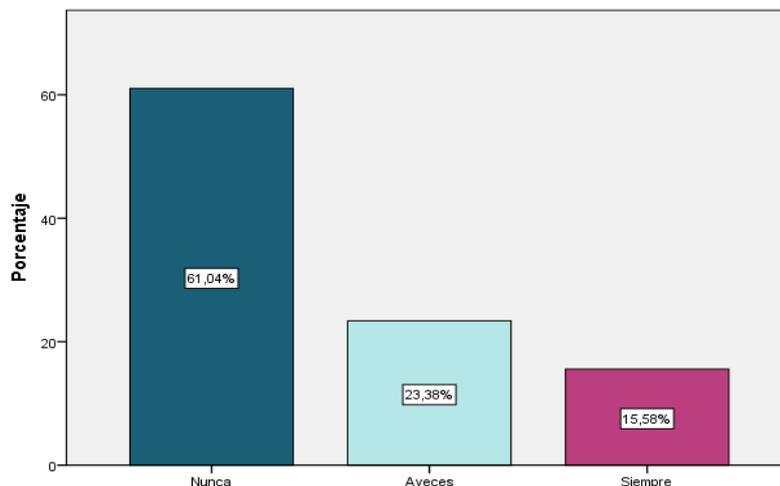
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	47	61,0%
A veces	18	23,4%
Siempre	12	15,6%
Total	77	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 11

¿Después de la colocación del implante presento dolor en el lugar del implante?



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

De los resultados, podemos observar que la frecuencia de dolor en el lugar del implante se dio siempre en un 15.6%; a veces de un 23.4%; mientras que a las que nunca les ocurrió este efecto fue muy alta la frecuencia con un total de 61.0%.

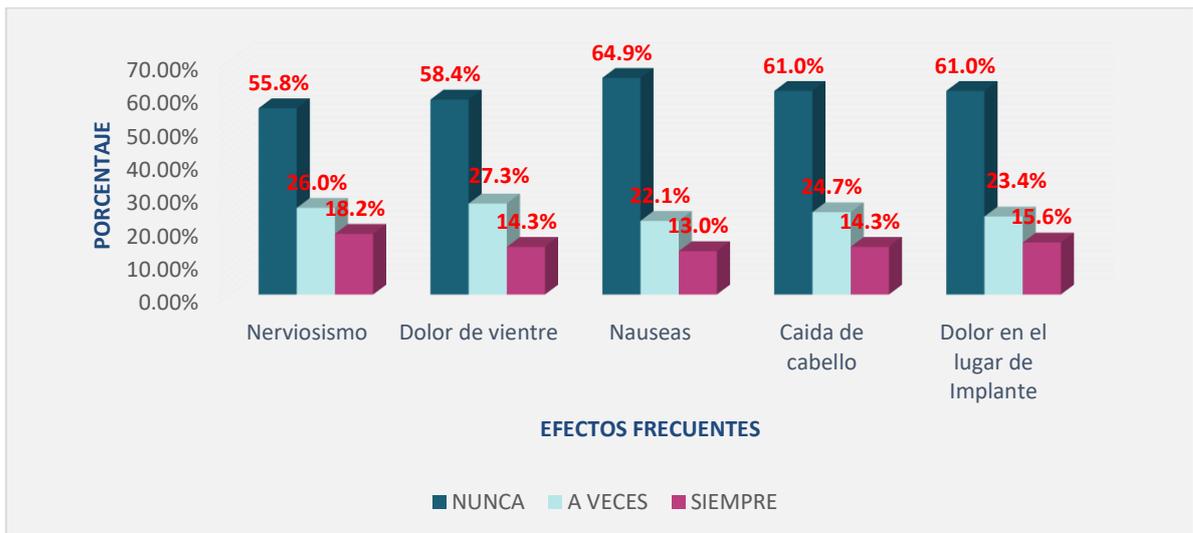
Tabla N° 12:
Efectos secundarios frecuentes por el uso del implanon

Alternativa	FRECUENTES				
	Nerviosismo o cambios de carácter	Dolor de vientre	Nauseas	Caída de cabello	Dolor en el lugar de Implante
Nunca	55.8%	58.4%	64.9%	61.0%	61.0%
A veces	26.0%	27.3%	22.1%	24.7%	23.4%
Siempre	18.2%	14.3%	13.0%	14.3%	15.6%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 12
Efectos secundarios frecuentes por el uso del implanon



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

Los efectos frecuentes siempre presentaron nerviosismo con un 18,2% y a veces presentaron dolor de vientre con 27,3% y nunca presentaron náuseas con un 64,9%, caída de cabello con un 61,0% y dolor en el lugar del implante con un 61,0%.

5.3. Efectos poco frecuentes

Tabla N° 13

A la pregunta: ¿Después de la colocación del implante Ud. presentó dolor o irritación en la garganta?

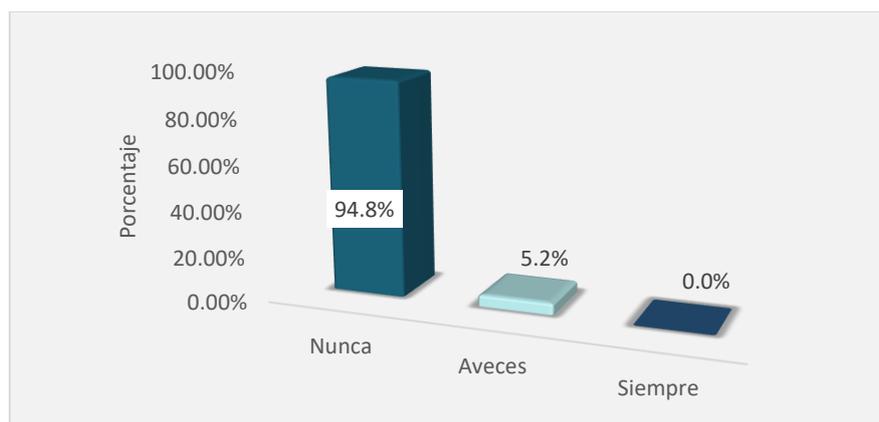
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	73	94,8%
A veces	04	5,2%
Siempre	00	0.0%
Total	77	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 13

¿Después de la colocación del implante Ud. presentó dolor o irritación en la garganta?



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

De los resultados, podemos observar que la frecuencia de dolor o irritación de garganta entre las pacientes se dio siempre en un 0.0%; a veces en un 5.2%; mientras que a las que nunca les ocurrió este efecto en alta frecuencia es un total de 94.8%.

Tabla N° 14

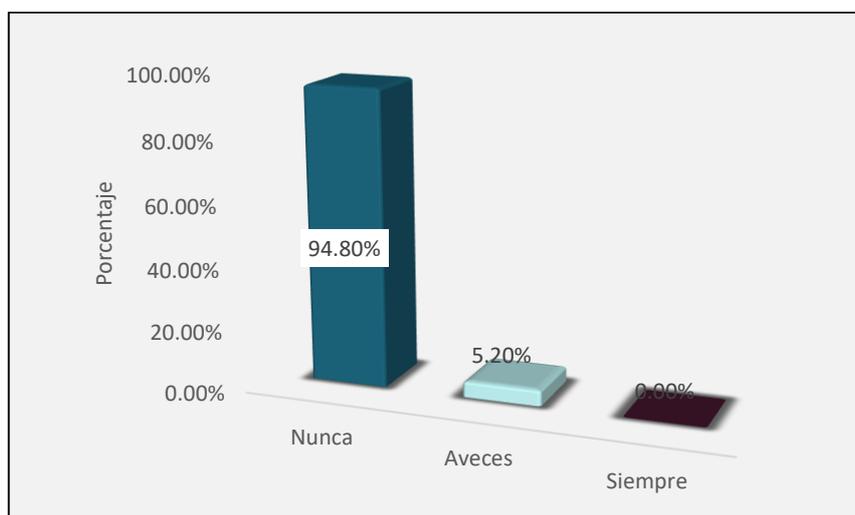
A la pregunta: ¿Después de haberse colocado el implante ha presentado vómitos?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	73	94,8%
A veces	4	5,2%
Siempre	0	0.0%
Total	77	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.
Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 14

¿Después de haberse colocado el implante ha presentado vómitos?



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.
Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

De los resultados, podemos observar que la frecuencia de vómitos entre las pacientes se dio siempre en un 0.0%; a veces de 5.2%; mientras que a las que nunca les ocurrió este efecto fue con una alta frecuencia con un total de 94.8%.

Tabla N° 15

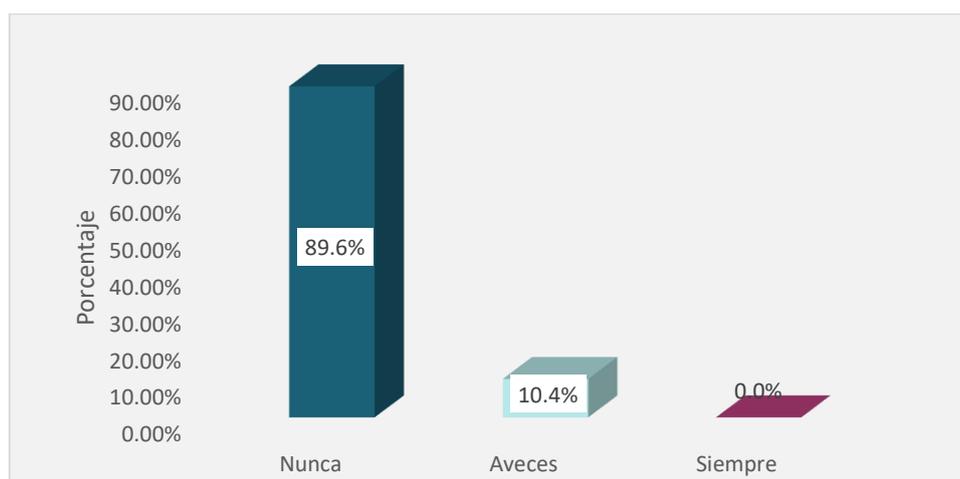
A la pregunta: ¿Después de haberse colocado el implante ha tenido picazón o escozor en alguna parte del cuerpo?

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	69	89,6%
A veces	8	10,4%
Siempre	0	0.0%
Total	77	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.
Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 15

¿Después de haberse colocado el implante ha tenido picazón o escozor en alguna parte del cuerpo?



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.
Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

De los resultados, podemos observar que la frecuencia de picazón o escozor entre las pacientes se dio siempre en un 0.0%; a veces en un 10.4%; mientras que a las que nunca les ocurrió este efecto son un total de 89.6%.

Tabla N° 16

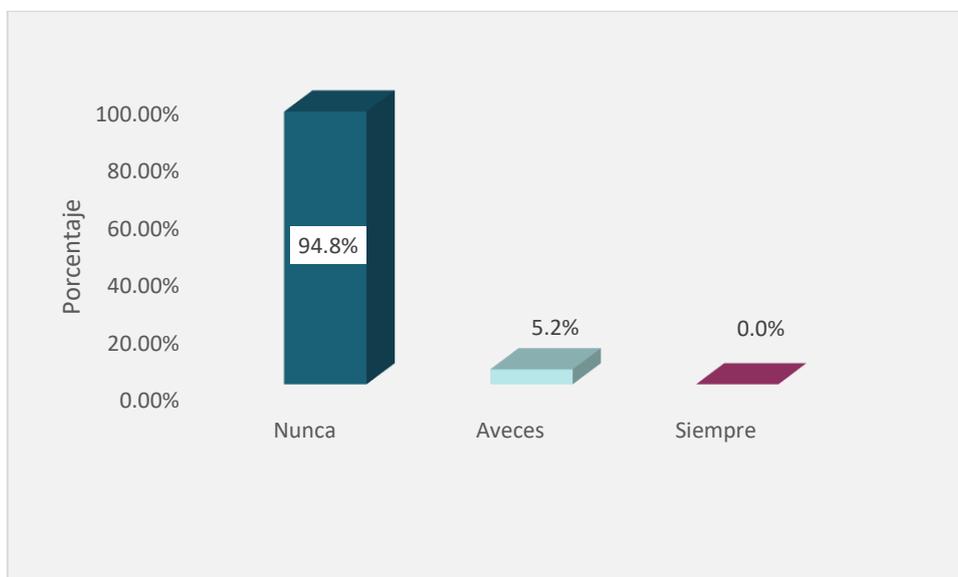
A la pregunta: ¿El uso del implante le causa dolor en sus articulaciones de los huesos?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	73	94,8%
A veces	4	5,2%
Siempre	0	0.0%
Total	77	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.
Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 16

¿El uso del implante le causa dolor en sus articulaciones de los huesos?



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.
Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

De los resultados, podemos observar que la frecuencia de dolor en las articulaciones de los huesos entre las pacientes se dio siempre en un 0.0%; a veces de 5.2%; mientras que a las que nunca les ocurrió este efecto son un total de 94.8%.

Tabla N° 17

A la pregunta: ¿El uso del implante le causa dolores musculares?

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	73	94.8%
A veces	4	5,2%
Siempre	0	0.0%
Total	77	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 17

¿El uso del implante le causa dolores musculares?



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

De los resultados, podemos observar que la frecuencia de dolores musculares entre las pacientes se dio siempre en un 0.0%; a veces de 5.2%; mientras que a las que nunca les ocurrió este efecto fue con alta frecuencia en un total de 94.8%.

Tabla N° 18

A la pregunta: ¿El uso del implante le causa dolor o ardor al orinar?

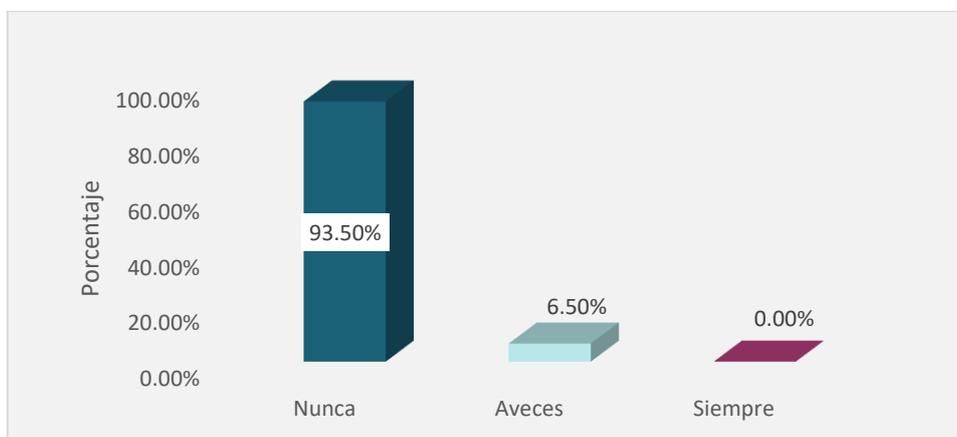
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	72	93,5%
A veces	5	6,5%
Siempre	0	0.0%
Total	77	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 18

¿El uso del implante le causa dolor o ardor al orinar?



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

De los resultados, podemos observar que la frecuencia de dolor o ardor al orinar entre las pacientes se dio siempre en un 0.0%; a veces de 6.5%; mientras que a las que nunca les ocurrió este efecto con una alta frecuencia en un total de 93.5%.

Tabla N° 19

A la pregunta: ¿Con el uso del implante le incremento la secreción vaginal?

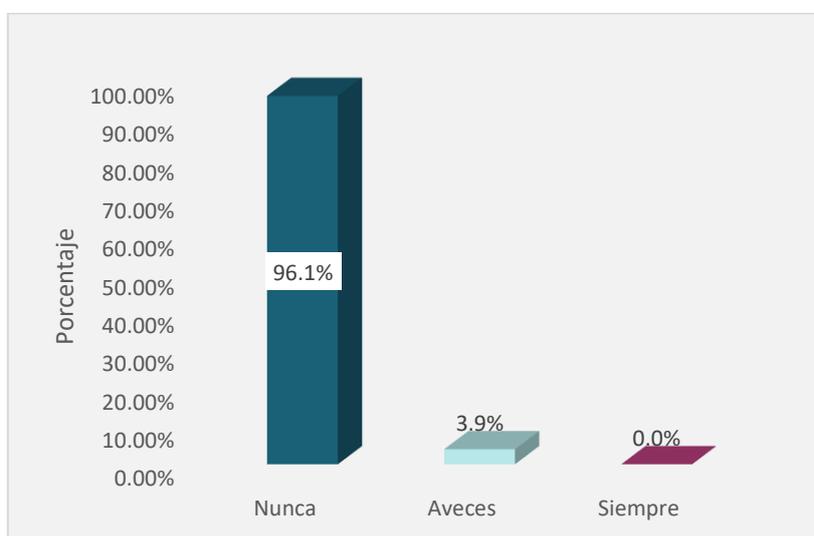
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	74	96,1%
A veces	3	3,9%
Siempre	0	0.0%
Total	77	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 19

¿Con el uso del implante le incremento la secreción vaginal?



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

De los resultados, podemos observar que la frecuencia de secreción vaginal entre las pacientes se dio siempre en un 0.0%; a veces de 3.9%; mientras que a las que nunca les ocurrió este efecto con alta frecuencia son un total de 96.1%.

Tabla N° 20

A la pregunta: ¿El uso del implante le causa fiebre o alza de temperatura?

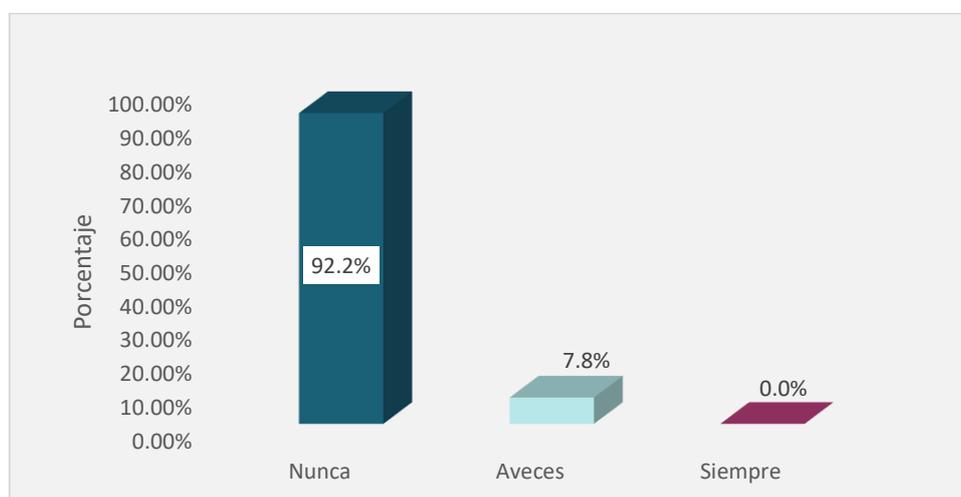
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	71	92,2%
A veces	6	7,8%
Siempre	0	0.0%
Total	77	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 20

¿El uso del implante le causa fiebre o alza de temperatura?



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

De los resultados, podemos observar que la frecuencia de fiebre o alzas de temperatura entre las pacientes se dio siempre en un 0.0%; a veces de 7.8%; mientras que a las que nunca les ocurrió este efecto fue con alta frecuencia en un total de 92.2%.

Tabla N° 21

Efectos secundarios poco frecuentes por el uso del nexplanon

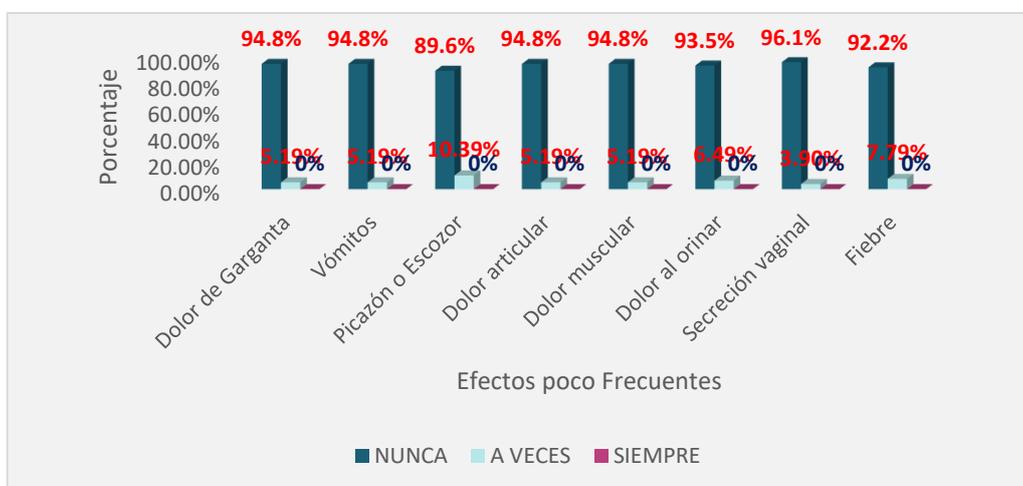
Alternativa	Dolor de Garganta	POCO FRECUENTES						
		Vómitos	Picazón o Escozor	Dolor articular	Dolor muscular	Dolor al orinar	Secreción vaginal	Fiebre
Nunca	94.8%	94.8%	89.6%	94.8%	94.8%	93.5%	96.1%	92.2%
A veces	5.2%	5.2%	10.4%	5.2%	5.2%	6.5%	3.9%	7.8%
Siempre	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Figura N° 21

Efectos secundarios poco frecuentes por el uso del nexplanon



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo 2018.

Elaboración: Propia - Mediante paquete estadístico SPSS V24.

Interpretación:

Los efectos poco frecuentes, siempre respondieron en un 0,0% a veces presentaron picazón o escozor en el lugar de la inserción del implante con un 10,4% y nunca presentaron con una alta frecuencia dolor de garganta, vómitos, picazón o escozor, dolor articular, dolor muscular, dolor al orinar, secreción vaginal y fiebre.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A pesar del tiempo este método implante (implanon) ha sido estudiado y tuvo como aceptación en diversos países del mundo, por lo que ahora se considera un método seguro, que se utiliza en más de 60 países por y más de 11 millones de mujeres.

Por lo tanto, el presente trabajo de investigación se encuentra perfilado en estudiar los efectos secundarios que se presentan en las usuarias del implante Implanon que son atendidas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo – 2018, para lo cual se ha agrupado en tres tipos de efectos: los muy frecuentes, frecuentes y poco frecuentes.

- **En los Efectos secundarios muy frecuentes** tenemos como resultado con un (38,9%) presentaron alteración en cuanto a su peso, coincidiendo con **Lumbre (2017)** que encontró el (32.8%) siendo datos muy cercanos con alteración en cuestión de peso corporal **Moreno M, y Rivadeneira M, (2017)** no coincide con nuestros resultados tampoco con Lumbre porque ellos dan a conocer que solo un (13,3%) presentaron alteración en cuanto al peso corporal y con respecto a alteraciones menstruales obtuvimos como resultado en un 46,8% lo cual no coincidimos con **Quilli G. , Jonnathan J. y , Edgar A,** porque obtuvieron un (60,3%) dando a conocer que presentaron las pacientes con un alto porcentaje de alteraciones menstruales, así mismo tampoco hay similitud con **Ramos Q. y Marisabel B(2014)** donde dan a conocer con un alto porcentaje de 71.1% las pacientes presentan alteraciones menstruales. En cuanto a dolores de cabeza obtuvimos como resultado que un 37,66% presentaron dolores de cabeza y coincidimos con **Lumbre (2017)** con un 36% las pacientes presentaron cefalea por

lo que no coincidimos con **VEGA, L. (2016)**, Porque tiene un bajo porcentaje en cuanto a cefalea con un (11.1%) lo cual no es muy frecuente en su estudio.

- **Los efectos secundarios frecuentes** tenemos como resultado con un 18,18% presentaron cambios de carácter **Ramos Q. Marisabel B.** no tiene mucha similitud respecto a los cambios emocionales en un 24,4 % **Lumbre (2017)** no coincidimos por el bajo porcentaje que presento en su estudio con un (8.6%) presentaron alteración del carácter (nerviosismo) de acuerdo a **Wilfrido E. (2015)** no coincide con ninguno de los resultados porque presenta un mayor porcentaje respecto a alteraciones de cambio de ánimo en un (38%), respecto a dolor de vientre obtuvimos en un 27,27% lo cual no encontramos similitudes con ningún otro autor.
- **Efectos secundarios poco frecuentes** tenemos como resultado con un 10,39% tuvieron escozor o picazón en alguna parte del cuerpo lo cual no encontramos similitudes con ningún autor, según **Torres D. (2015)** considera en poco frecuentes en un 11.34% pacientes que presentaron acné y mastalgia en un 5.15% lo cual **Vega (2016)** concuerda con **Torres (2015)** con cefalea en un 11.1% y acné en un 5.6% lo cual no concuerdan con nuestros resultados.

CONCLUSIONES

Se concluye que si bien existen efectos secundarios por el uso del implante Implanon, en las usuarias que utilizan este método, no siendo muy frecuentes en las usuarias del Hospital Regional Docentes Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo – 2018.

1. Se concluye que dentro de los **efectos secundarios muy frecuentes** del implante (Implanon) presentaron siempre cambios en el peso corporal con un (38,96%), un (29,87%) presentaron dolores de cabeza y con un (28,6%) tuvieron alteraciones menstruales. A veces presentaron retrasos menstruales con un (46,8%) dolores de cabeza con un (37,66%) y un (27,87%) tuvieron sensibilidad en las mamas. Y nunca presentaron barros o espinillas en cualquier parte del cuerpo con un (41,56 %).
2. Se concluye que dentro de los **efectos secundarios frecuentes** del uso del implante anticonceptivo Implanon en la usuaria del Hospital “El Carmen” siempre presentaron nerviosismo y cambios de carácter, a veces presentaron dolor de vientre (27,27%) y nunca presentaron nauseas,
3. Se concluye que no son habituales los efectos secundarios poco frecuentes por el uso del implante Implanon en las usuarias ya que nunca se han presentado dolor de garganta, vómitos, dolor en las articulaciones, dolor muscular, dolor al orinar, dolor muscular y entre los que se presentaron a veces fueron picazón o escozor y fiebre.

RECOMENDACIONES

1. Ampliar el seguimiento y monitoreo de las usuarias del implante Implanon por un periodo de 2 años con la finalidad de establecer los efectos positivos y negativos que se presentan durante su uso, por lo cual se recomienda ampliar estudios como el presente sobre los efectos secundarios del implante.
2. Brindar campañas de información y consejería por parte de las Obstetras promoviendo el uso del método anticonceptivo de larga duración como el implante sub dérmico y con la finalidad de que tengan un mejor conocimiento sobre los beneficios y efectos secundarios de los implantes y motivar así mismo a los esposos.
3. Captar a las pacientes con alto riesgo reproductivo para el uso del implante (Implanon) ya que el método no presenta efectos colaterales muy frecuentes.
4. A las usuarias brindar mejor consejería y de esta manera sigan eligiendo libremente el método, pero bien informadas ya que es un método que tiene un bajo porcentaje de falla y pocos efectos secundarios.
5. Nuestra tesis debería ser publicada porque determinamos la frecuencia de los efectos secundarios, donde tuvo un alto porcentaje en cambios en el sangrado menstrual y cefalea para que las usuarias tengan el conocimiento sobre este método.
6. Las usuarias deben informarse más sobre el implante y sus efectos secundarios para reducir el abandono del método y evitar el mal uso del método.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Planned P. Implante anticonceptivo. (Consultado el 15 de noviembre de 2018)
En <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/implante-anticonceptivo>.
2. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar. Un Manual Mundial para proveedores. OMS. JHPIEGO. USAID. 2011.
3. Bahamondes L. Intervenciones Anticonceptivos implanta laables subdérmicos versus otras formas de anticonceptivos reversibles u otros implantes como métodos efectivos de prevención del embarazo: Comentario de la BSR. La Biblioteca de Salud Reproductiva de la OMS; Ginebra: Organización Mundial de la Salud. 2008.
4. Bahamondes, L. Uso de métodos LARCs en Iberoamérica. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Biblioteca de Salud Reproductiva. 2015.
5. Cuenca S., A. Causas de abandono del implante subdérmico utilizado como método anticonceptivo por las pacientes atendidas en el Hospital Universitario de Motupe, en el periodo de mayo-agosto 2014. Ecuador: Universidad de Loja. 2015.
6. Vega Asto, Lizeth Pamela. Efectos colaterales del implante subdérmico de etonogestrel de 68 mg. (Implanon/Nexplanon) de las usuarias atendidas en el hospital Nacional Hipólito Unanue. 2016.[Tesisdepregrado]. Universidad de SaN Martín de Porres. Lima. 2017.
7. Ramos Quispe B. Efectos del implante sub dermico de etonogestrel en usuarias del consultorio de planificación familiar del Instituto Nacional

- Materno Perinatal febrero 2014 enero 2015. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Departamento de investigación de la Facultad de Medicina Humana; 2015.
8. Rosales, C. Efectos Adversos relacionados al uso del Implanon en usuarias de Planificación Familiar del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano 2014 - 2015. Huánuco. 2016.
 9. Lumbre, Y. Efectos adversos que manifiestan usuarias del implante subdérmico que acuden a consultorio de planificación familiar del Hospital María Auxiliadora durante junio 2016- febrero 2017. Lima. 2017.
 10. Vega, L. Efectos colaterales del implante subdérmico de etonogestrel de 68 mg. de las usuarias atendidas en el hospital nacional Hipólito Unanue". Lima. 2016.
 11. Ramos, M. Efectos del implante subdérmico de etonogestrel en usuarias del consultorio de planificación familiar del Instituto Nacional Materno Perinatal febrero 2014 enero 2015. Lima. 2015.
 12. Moreno M, Rivadeneira S, Guzmán J, Dávila M, Cheza K, Cumba C. Efectos secundarios del implante etonogestrel en mujeres en edad fértil atendidas en el Subcentro de San Antonio, 2014. Universidad Técnica de Ambato. Ecuador 2017.
 13. Quilli Guamán, J. Edgar Alfonso Yupangui Orellana. Uso y efectos adversos del implante sub dérmico en mujeres en edad fértil. Centro de Salud Barrial Blanco, Cuenca 2016. Universidad de Cuenca. Ecuador. 2017.
 14. Mejía Ugarte, Martha Angélica; Ocana Servín, Héctor L. Complicaciones al uso de implante sub dérmico de Etonogestrel en las usuarias adscritas al

- programa de Planificación Familiar en el Centro de Salud San Pedro Tenayac en los años 2011 – 2013. Universidad Autónoma del Estado de México. 2014.
15. Torres D. Implantes subdérmicos en pacientes del Sub Centro de Salud Sardinas de Jondachi, en el periodo noviembre 2013 – junio 2014. Universidad Regional Autónoma de Los Andes. Ambato. Ecuador. 2015.
 16. Alvear M. A, Inca R. P. Alvear M. A, Inca R. P. Prevalencia de efectos adversos de los implantes contraceptivos sub dérmicos en adolescentes y adultas en el Hospital Gíneco-obstérico Isidro Ayora de Quito. 2012. Universidad Central del Ecuador. 2013.
 17. Lorenzo, E. Medición de efectos secundarios que presentan las usuarias que utilizan un método hormonal planificación familiar. Centro de salud La Esperanza, Quetzaltenango, Guatemala. Agosto - septiembre 2015. Universidad Rafael Landívar. Guatemala. 2016.
 18. Álvarez, M. y otros. Efectos secundarios del Implante Etonogestrel en mujeres en edad fértil atendidas en el Subcentro de San Antonio – 2014. Universidad Técnica de Ambato. Ecuador. 2016.
 19. OPS (Organización Panamericana de la Salud) Implante anticonceptivo Nexplanon. Doro “Dr. Roberto A. Becker”. 2017.
 20. MSD (Merck Sharp & Dohme), es una de las mayores empresas farmacéuticas del mundo. NEXPLANON(Etnogestrel) 2014.
 21. OMS (Organización Mundial de la Salud). Anticonceptivos implantes subdérmicos versus otras formas de anticonceptivos reversibles u otros implantes como métodos efectivos de prevención del embarazo. Web:

http://apps.who.int/rhl/fertility/contraception/CD001326_bahamondesl_com/es/

22. Ochoa, A. Anticonceptivos explicados para jóvenes – Ebook, Aguilar, 2007.
23. Goodman & Gilman. Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica. Undécima Edición. McGraw-Hill – Interamericana. México. 2007.
24. Vademecum. Medicamento Implanon NXT Implante 68 mg. España. 2018.
25. MSD (Merck Sharp & Dohme). Implanon NXT 68 mg Implante. España. En: http://www.msd.es/static/section/images/ft_implanon_nxt_tcm2353-290509.pdf
26. Peña, A. y otros. Características demográficas y los efectos adversos del Jadelle comparado con el Implanon en usuarias del servicio de salud reproductiva de INPPARES. Lima: Revista Salud, Sexualidad y Sociedad. 2008.
27. García M., González V., Gallego R., Velazco B.. Norplant: cuatro años de experiencia. Revista Cubana de Medicina General Integral. Cuba. Web: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252001000200005&lng=es
28. OMS (Organización Mundial de la Salud). Anticonceptivos implantes subdérmicos versus otras formas de anticonceptivos reversibles u otros implantes como métodos efectivos de prevención del embarazo. Web: http://apps.who.int/rhl/fertility/contraception/CD001326_bahamondesl_com/es/

29. Rivera, Viveros, ävila, Miguel y Vélez. Efectos secundarios de implante subdérmico Implanon, como método anticonceptivo. Revista de la Sanidad Militar. México. 2016.
30. MINSA (El Ministerio de Salud del Perú). Informe Técnico N° 14-2012. Implante Etnogestrel 68 mg. Lima. 2012.
31. Mattos y otros. Satisfacción, eficacia y efectos secundarios del implante subdérmico Implanon en dos centros de atención a la mujer en la Comunidad de Madrid. Revista Iberoamericana de Fertilidad. España. 2014.
32. Ciencia/investigación/ciencia-y-método-científico/el-método-deductivo, <http://www.eumed.net/libros-gratis/2007a/257/7.2.htm>
33. Rodríguez Moguel, E. Metodología de la Investigación. Universidad Juárez Autónoma de Tabasco. México. 2005, p. 23.
34. Jiménez Paneque, R. Metodología de la investigación. Elementos básicos para la investigación clínica. Editorial de Ciencias Médicas del Centro Nacional de información de Ciencias Médicas, Ciudad de La Habana, Cuba, 2008.
35. Namakforoosh, Mohammad Naghi. Metodología de la investigación. LIMUSA. Noriega Editores. México. 2005, p. 44.
36. Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucí, M. Metodología de la Investigación. 6ª. Edición. McGraw-Hill/Interamericana Editores S.A. México. 2016.

37. Tomás S., Joaquin. Fundamentos de bioestadística y análisis de datos para enfermería. Trivium. Universidad Autónoma de Barcelona. 2010, p. 31.
38. Brenes Espinoza, Fernando. Principios y Técnicas de Evaluación Li evaluación diagnóstica, formativa y sumativa de los aprendizajes. EUNED. Universidad Estatal a Distancia. 2007, p. 70.

ANEXOS

ANEXO N° 01

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA							
TÍTULO: EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANON EN USUARIAS DE UN HOSPITAL REGIONAL DE HUANCAYO - 2018							
PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	INDICADORES	Tipo, nivel y diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Procesamiento
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los efectos secundarios del Implanon en las usuarias del Hospital Regional Docentes Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo - 2018?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>A. ¿Cuáles son los efectos secundarios poco frecuentes del Implanon en las usuarias del Hospital Regional Docentes Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo?</p> <p>B. ¿Cuáles son los efectos secundarios frecuentes del Implanon en las usuarias del Hospital Regional Docentes Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo?</p> <p>C. ¿Cuáles son los efectos secundarios muy frecuentes del Implanon en las usuarias del Hospital Regional Docentes Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los efectos secundarios por el uso del Implanon en las usuarias del Hospital Regional Docentes Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo – 2018.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>A. Describir los efectos secundarios poco frecuentes del Implanon en las usuarias del Hospital Regional Docentes Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo.</p> <p>B. Determinar los efectos secundarios frecuentes del Imxplanon en las usuarias del Hospital Regional Docentes Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo.</p> <p>C. Determinar los efectos secundarios muy frecuentes del Implanon en las usuarias del Hospital Regional Docentes Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo.</p>	Efectos secundarios	<ul style="list-style-type: none"> - cefalea - acné - dolor de mama - menstruación irregular - aumento de peso - aumento del apetito - nerviosismo y cambio en el carácter - mareos - dolor abdominal - náusea - alopecia - dismenorrea - dolor en el lugar del implante - faringitis - ansiedad e insomnio - migraña - vómitos - prurito - artralgia y mialgia - disuria - secreción genital - pirexia. 	<p>Método</p> <p>La investigación utilizará el método científico y de forma específica el histórico y descriptivo.</p> <p>Tipo</p> <p>La investigación ha de ser básica por proponerse conocer todo el antecedente acerca del uso del Implanon y los efectos secundarios sobre la salud..</p>	<p>Población</p> <p>La población está conformada por 125 usuarias que usan el implante subdérmico Implanon.</p> <p>Muestra</p> <p>Está representada por 77 usuarias.</p>	<p>A. Encuestas y su instrumento el cuestionario</p> <p>Que se aplicará a la población a través del Cuestionario y revisión de historias clínicas.</p>	<p>ANÁLISIS DESCRIPTIVO</p> <p>Ha de ser descriptivo.</p> <p>ANÁLISIS INFERENCIAL</p> <p>Los datos obtenidos nos permitirán deducir las ideas centrales para lo cual se ha de aplicar los principios básicos de la estadística inferencial.</p> <p>PAQUETES ESTADÍSTICOS</p> <p>Se utilizará el SPSS24 Alfa de convanh</p>

ANEXO N° 02

MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Índices	Escala De Medición
Efectos secundarios del Implanon	Son efectos no deseados causados por el uso del implante subdérmico Implanon. Se clasifican en muy frecuentes, frecuentes y poco frecuentes.	Muy frecuentes	<ul style="list-style-type: none"> - Acné - cefalea - dolor de mama - menstruación irregular - aumento de peso 	Nunca A veces Siempre	Nominal
		Frecuentes	<ul style="list-style-type: none"> - nerviosismo y cambio en el carácter - dolor en bajo vientre - náusea - alopecia - dolor en el lugar del implante 	Nunca A veces Siempre	Nominal
		Poco frecuentes	<ul style="list-style-type: none"> - faringitis - vómitos - prurito - artralgia - mialgia - disuria - secreción genital - pirexia. 	Nunca A veces Siempre	Nominal

ANEXO N° 03

MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE INSTRUMENTO

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Índices	Escala De Medición
Cuestionario de efectos secundarios	Estimada paciente las investigadoras, estamos realizando la tesis titulado efectos secundarios del uso del Implanon en las pacientes que lo usan, con la finalidad de que se mejore la atención de las mujeres, por lo que le ruego responda con la mayor sinceridad. Este cuestionario es de forma anónima marcando con	Muy frecuentes	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Después de la inserción del Implanon le brotaron barros, granos o espinillas en alguna parte del cuerpo? - ¿Ha sufrido de dolores de cabeza después de la colocación del implante? - ¿Presentó dolor o sensibilidad en alguna de sus mamas después de la colocación del implante? - ¿Después de la colocación del implante su periodo menstrual se adelanta o tiene retrasos? - ¿Después de la colocación del implante aumento de peso? 	Nunca A veces Siempre	Nominal
		Frecuentes	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Después de la colocación del implante se ha sentido nerviosa o tuvo cambios en su carácter, se volvió renegona, colérica? - ¿Después de la colocación del implante ha presentado dolor en el bajo vientre? - ¿Después de haberse colocado el implante ha presentado nauseas? - ¿Después de haberse colocado el implante ha presentado caída del cabello? - ¿Después de la colocación del implante presento dolor en el lugar del implante? 	Nunca A veces Siempre	Nominal

	<p>un aspa (x) la respuesta correcta en el siguiente cuestionario.</p>	<p>Poco frecuentes</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Después de la colocación del implante Ud. presentó dolor o irritación en la garganta? - ¿Después de haberse colocado el implante ha presentado vómitos? - ¿Después de haberse colocado el implante ha tenido picazón o escozor en alguna parte del cuerpo? - ¿El uso del implante le causa dolor en sus articulaciones de los huesos? - ¿El uso del implante le causa dolores musculares? - ¿El uso del implante le causa dolor o ardor al orinar? - ¿Con el uso del implante le incremento la secreción vaginal? - ¿El uso del implante le causa fiebre o alza de temperatura? 	<p>Nunca A veces Siempre</p>	<p>Nominal</p>
--	--	------------------------	---	--------------------------------------	----------------

ANEXO N° 04

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR DEL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Modelo de consentimiento informado

Yo _____, de _____ años de edad, acepto de manera voluntaria que se me incluya como sujeto de estudio en el proyecto de investigación denominado: EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANON EN USUARIAS DE UN HOSPITAL REGIONAL DE HUANCAYO - 2018, luego de haber conocido y comprendido en su totalidad, la información sobre dicho proyecto, riesgos si los hubiera y beneficios directos e indirectos de mi participación en el estudio, y en el entendido de que:

- Mi participación no repercutirá en mis actividades, así como no repercutirá en mis relaciones con mi institución de adscripción.
- No habrá ninguna sanción para mí en caso de no aceptar la invitación.
- Puedo retirarme del proyecto si lo considero conveniente a mis intereses, aun cuando el investigador responsable no lo solicite, informando mis razones para tal decisión en la Carta de Revocación respectiva si lo considero pertinente; pudiendo si así lo deseo, recuperar toda la información obtenida de mi participación.
- No haré ningún gasto, ni recibiré remuneración alguna por la participación en el estudio.
- Se guardará estricta confidencialidad sobre los datos obtenidos producto de mi participación, con un número de clave que ocultará mi identidad.
- Puedo solicitar, en el transcurso del estudio información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

Huancayo, 2019.

Nombre y firma del participante.

ANEXO 05

CONSTANCIA DE PERMISO DE REVISION DE HISTORIAS CLINICAS



PROVEIDO N° 050-2019-GRJ-DRSJ-HRDMIEC-OADI.

AL : Bach. Joanna Mercado Vilchez
Bach. Diana Janampa Samaniego

DE : Jefe de la Oficina de Docencia e Investigación

ASUNTO : Autorización desarrollar proyecto de Tesis

FECHA : Huancayo 04 de Julio del 2019.

Visto el Informe N° 628-2019-GRJ-DRSJ-HRDMIEC-DGO/SOBS, presentada por la Jefatura del Servicio de Obstetricia, quien opina favorablemente el desarrollo del proyecto de Tesis EFECTOS SECUNADRIOS DEL IMPLANON (NEXPLANON) EN USUARIAS DE UN HOSPITAL REGIONAL DE HUANCAYO 2018, presentado por la Bach. Joanna Mercado Vilchez, Diana Janampa Samaniego de la Universidad Peruana LOS ANDES, de la Escuela Profesional de Obstetricia, se autoriza revisar historias clínicas de pacientes que han usado mas de un año implante su dérmico del año 2018 y 2019 de los meses de Enero, Febrero y Marzo, a partir del 04 al 12 de Julio del 2019.

Atentamente,

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
MATERNO INFANTIL EL CARMEN

Dr. Adm. CAROLINA HUATUCO LAURA
JEFE (E) OFICINA DE DOCENCIA E INVESTIGACION

Registro : *Archivo*
Pase A : *Atencion*
Para : *Atencion*
Fecha : *09/07/19*

MINISTERIO DE SALUD
OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA
Celestina Melgar Orihuela
ESTADISTICO JEFE

CHL/chl.
C.c. Archivo.

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN
ESTADISTICA E INFORMATICA
CONTROL DOCUMENTARIO

Fecha: *05/07/19* Hora: *16:12*
REG N°

DOC.	03472288
EXP.	02367725

ANEXO N° 06

CONFIABILIDAD VALIDA DEL INSTRUMENTO

Alfa de Cronbach

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	77	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	77	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,07	18

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
¿Después de la inserción del Implanon le brotaron barros, granos o espinillas en alguna parte del cuerpo?	19,47	1,805	,249	-,035 ^a
¿Presentó dolor o sensibilidad en alguna de sus mamas después de la colocación del implante?	19,49	1,937	,000	,026
¿Después de la colocación del implante se ha sentido nerviosa o tuvo cambios en su carácter, se volvió renegona, colérica?	19,49	1,937	,000	,026
¿Después de la colocación del implante ha presentado dolor en el bajo vientre?	19,49	1,937	,000	,026
¿Después de haberse colocado el implante ha presentado nauseas?	19,49	1,937	,000	,026
¿Después de haberse colocado el implante ha presentado caída del cabello?	19,49	1,937	,000	,026
¿Después de la colocación del implante presento dolor en el lugar del implante?	19,43	1,853	,033	,014
¿Ha sufrido de dolores de cabeza después de la colocación del implante?	18,95	1,629	-,088	,131

¿Después de la colocación del implante su periodo menstrual se adelanta o tiene retrasos?	18,60	1,402	-,003	,040
¿Después de la colocación del implante aumento de peso?	18,55	,962	,109	-,157 ^a
¿Después de la colocación del implante Ud. presentó dolor o irritación en la garganta?	19,49	1,937	,000	,026
¿Después de haberse colocado el implante ha presentado vómitos?	19,49	1,937	,000	,026
¿Después de haberse colocado el implante ha tenido picazón o escozor en alguna parte del cuerpo?	19,48	1,990	-,203	,060
¿El uso del implante le causa dolor en sus articulaciones de los huesos?	19,49	1,937	,000	,026
¿El uso del implante le causa dolores musculares?	19,49	1,937	,000	,026
¿El uso del implante le causa dolor o ardor al orinar?	19,49	1,937	,000	,026
¿Con el uso del implante le incremento la secreción vaginal?	19,49	1,937	,000	,026
¿El uso del implante le causa fiebre o alza de temperatura?	19,49	1,937	,000	,026

a. El valor es negativo debido a una covarianza promedio negativa entre elementos. Esto viola los supuestos del modelo de fiabilidad. Podría desea comprobar las codificaciones de elemento.

ANEXO N° 07

JUICIO DE EXPERTOS

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICION

INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION: CUESTIONARIO A USUARIAS: EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANON EN USUARIAS DE UN HOSPITAL REGIONAL DE HUANCAYO - 2018.

I. DATOS PERSONALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: LUZA RUIZ DE CASTILLA LUZ ELIZABETH
- 1.2. INSTITUCION DONDE LABORA: C.S. CHUPACA
- 1.3. AUTORAS DEL INSTRUMENTO: Diana Janampa Samaniego y Joanna Mercado Vilchez.
- 1.4. TITULO DE LA TESIS: EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANON EN USUARIAS DE UN HOSPITAL REGIONAL DE HUANCAYO - 2018.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				REGULAR				BUENA			
		5	10	15	20	45	50	55	60	65	70	75	80
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado											X	
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables											X	
3. Organización	Esta organizado en forma lógica											X	
4. Suficiencia	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos										X		
5. Intencionalidad	Es adecuado para valorar los aspectos considerados										X		
6. Consistencia	Basado en aspectos teóricos - científicos de la Cultura vigente										X		
7. Coherencia	Entre las variables, dimensiones y los indicadores e ítems										X		
8. Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación												X
9. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación												X

III. OPINION DE APLICABILIDAD:

IV. PROMEDIO DE VALORACION:

15

LUGAR Y FECHA: Huancayo 16/5/19


Luz E. Luza Ruiz de Castilla
 Médico Pediatra
 C.M.P. 37851 R.N.E. 22009
 FIRMA DEL EXPERTO

D.N.I. N° 20037770
 Cel. N° 954 809604

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICION

INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION: CUESTIONARIO A USUARIAS: EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANON EN USUARIAS DE UN HOSPITAL REGIONAL DE HUANCAYO - 2018.

I. DATOS PERSONALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: MEJIA CORAL ELISEO
- 1.2. INSTITUCION DONDE LABORA: HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA - TAJUA.
- 1.3. AUTORAS DEL INSTRUMENTO: Diana Janampa Samaniego y Joanna Mercado Vilchez.
- 1.4. TITULO DE LA TESIS: **EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANON EN USUARIAS DE UN HOSPITAL REGIONAL DE HUANCAYO - 2018.**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				REGULAR				BUENA			
		5	10	15	20	45	50	55	60	65	70	75	80
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado												✓
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables												✓
3. Organización	Esta organizado en forma lógica												✓
4. Suficiencia	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos												✓
5. Intencionalidad	Es adecuado para valorar los aspectos considerados												✓
6. Consistencia	Basado en aspectos teóricos - científicos de la Cultura vigente												✓
7. Coherencia	Entre las variables, dimensiones y los indicadores e ítems												✓
8. Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación												✓
9. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación												✓

III. OPINION DE APLICABILIDAD:

ADECUADO

IV. PROMEDIO DE VALORACION:

18

LUGAR Y FECHA: HUANCAYO / 16.05.2019


 FIRMA DEL EXPERTO
 D.N.I. N° 06019817
 Cel. N° 964-631820
 Dr. MEJIA CORAL ALEJANDRINO ELISEO
 C.M.P.: 21473 R.N.E.: 11434
 RED DE SALUD JAUJA
 HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICION

INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION: CUESTIONARIO A USUARIAS: EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANON EN USUARIAS DE UN HOSPITAL REGIONAL DE HUANCAYO – 2018.

I. DATOS PERSONALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: CASTILLO LLICA FABIOLA MILAGRO
- 1.2. INSTITUCION DONDE LABORA: Hospital El Carmen
- 1.3. AUTORAS DEL INSTRUMENTO: Diana Janampa Samaniego y Joanna Mercado Vilchez.
- 1.4. TITULO DE LA TESIS: **EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANON EN USUARIAS DE UN HOSPITAL REGIONAL DE HUANCAYO – 2018.**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				REGULAR				BUENA			
		5	10	15	20	45	50	55	60	65	70	75	80
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado												✓
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables												✓
3. Organización	Esta organizado en forma lógica												✓
4. Suficiencia	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos												✓
5. Intencionalidad	Es adecuado para valorar los aspectos considerados												✓
6. Consistencia	Basado en aspectos teóricos - científicos de la Cultura vigente												✓
7. Coherencia	Entre las variables, dimensiones y los indicadores e ítems												✓
8. Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación												✓
9. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación												✓

III. OPINION DE APLICABILIDAD:

adecuada

IV. PROMEDIO DE VALORACION:

18

LUGAR Y FECHA: Huancayo 18-05-2019

Fabiola Castillo Llica
Fabiola Castillo Llica
 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
 CMP. 30854 - RNE. 16888

FIRMA DEL EXPERTO

D.N.I. N° 29603869
 Cel. N° 959312958

ANEXO N° 08

LISTA DE CHEQUEO:

CONTROL DE RECOPIACIÓN DE DATOS DE CUESTIONARIO E HISTORIAS CLÍNICAS

Ítems inspeccionados: 125 Historias Clínicas	Fecha:
Puntos chequeados: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	Encargada:

1. Selección de la muestra para el estudio					
¿Se poseen acceso a los registros de Historias Clínicas?	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	N/A
¿Se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	N/A

2. Cuestionarios realizados					
¿Se siguieron los procedimientos?	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	N/A
¿Se uso el instrumento establecido en la investigación?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	N/A
¿Se rellenaron todos los datos requeridos según encuesta?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	N/A

3. Incidencias					
¿Existió alguna incidencia relacionada al estudio?	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	N/A

4. Tiempos de realización					
¿Existieron retrasos en el proceso?	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	N/A
¿Hubo personal y equipo suficiente?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	N/P

5. Comparación de datos en H.C. y datos recabados					
¿Los datos fueron conforme a los datos de los registros?	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	N/A

Observaciones	
----------------------	--

NOTA: N/A = No aplicable. N/P = No presenciado.

LISTA COMPARATIVA DE RESULTADOS ENCONTRADOS

HISTORIA CLÍNICA	VARIABLES					
	F. Ingreso	P. Ini	P.Act	Edad	E. Civil	G.Inst

ANEXO N° 08

datos tesis nexplanon200719 - Excel

Iniciar sesión

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA

Calibri 11 Ajustar texto General

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas

A1 Fecha

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	
1	Fecha	Peso_inic	Peso_act	Edad	Estado_ci	Grado_de	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18
2	1	47	48	1	1	3	1	3	2	1	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	3	1	3	1
3	1	50	50	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	3	1	2	1	3	1	3	1
4	1	57	58	3	3	4	2	3	1	2	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	1
5	1	45	45	1	1	3	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	3	1	1	1	3	1	3	1
6	1	58	60	3	2	3	2	3	1	1	1	3	3	3	2	3	1	1	1	1	3	1	3	1
7	1	51	51	2	3	3	1	2	2	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	3	1
8	1	66	65	3	2	4	2	2	3	3	1	2	2	3	2	2	3	1	1	1	3	1	3	1
9	1	49	49	1	3	4	1	3	2	1	1	1	1	3	1	1	3	1	1	1	3	1	3	1
10	1	70	66	3	3	4	1	1	2	3	1	3	1	2	3	3	3	1	1	1	3	1	3	1
11	1	61	62	3	2	3	1	3	3	3	1	1	2	3	2	1	3	2	1	1	3	1	3	1
12	1	61	56	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	1	1	1	2	1	3	1
13	1	58	58	3	3	2	2	1	3	3	1	3	3	3	3	1	3	1	1	1	3	1	3	1
14	1	62	62	3	3	3	2	3	1	3	1	1	1	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	1
15	1	49	48	2	1	3	3	1	2	1	1	2	2	2	2	1	3	1	1	1	3	1	3	1
16	1	58	58	3	3	4	1	2	3	3	1	3	1	3	3	1	3	1	1	1	3	1	3	2
17	1	63	63	3	2	3	1	2	3	2	1	1	1	3	2	2	3	1	1	1	3	1	3	1
18	1	63	66	3	2	3	1	2	2	3	3	1	2	3	3	1	3	1	1	1	3	1	3	2
19	1	49	54	2	3	3	2	3	3	1	3	1	1	2	3	1	3	1	1	1	3	1	3	1
20	1	63	66	3	3	4	1	1	3	3	3	2	3	3	2	2	3	1	1	1	3	1	3	1
21	1	40	40	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	3	3	3	1	1	1	2	3	1	3	1
22	1	59	59	2	3	3	1	2	1	2	1	2	2	1	3	1	3	1	1	1	3	1	3	1
23	1	51	52	2	2	3	1	1	2	2	2	3	1	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	1
24	1	49	49	1	3	4	1	1	1	2	2	1	1	3	2	2	3	1	1	1	3	1	3	1
25	1	50	50	1	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	3	1	3	1	1	1	3	1	3	1
26	1	50	55	1	3	4	2	1	1	2	3	1	1	3	3	1	3	1	1	1	3	1	3	1
27	1	57	57	2	1	3	2	2	2	1	3	1	1	3	2	1	3	1	1	1	3	1	3	1
28	1	60	60	2	2	4	1	2	3	2	3	1	2	3	3	2	3	1	1	1	3	1	3	1

datos tesis nexplanon200719

LISTO 86%



